Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej

im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk

ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków

strona internetowa: www.imim.pl

e-mail: z.starowicz@imim.pl

znak sprawy: **DZB.261.20.2022**

**ZAPROSZENIE**

**DO SKŁADANIA OFERT NA:**

**dostawę odczynników chemicznych**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej

im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk

ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków

NIP: 675-000-18-57, REGON: 000326374

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa odczynników chemicznych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parametry techniczne: Nazwa | Specyfikacja | Ilość |
| Kwas bromowy HBr | Stężenie 48% | 100 ml |
| Glikol polietylenowy | Średnia masa cząsteczkowa 200 u. | 250g |
| Nadmanganian potasu | Czystość >=99% | 25g |
| EDTA (Ethylenediaminetetraacetic acid) | Czystość >=99% | 100g |

1. **Dostawa:** Koszt dostarczenia musi zawierać się w cenie oferty. Miejsce dostarczenia przedmiotu zamówienia: **Laboratorium Fotowoltaiczne**, **Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk, ul. Krakowska 22, 43-340 Kozy.**

**III. WYKONAWCA POZOSTAJE ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 30 DNI.**

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie musi być zrealizowane w terminie**: 30 dni od zamówienia**

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna:

1. zawierać adres lub siedzibę oferenta, adres e-mail, numer telefonu, numer NIP, Regon, zgodnie z **załącznikiem nr 1.**

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna zostać przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: z.starowicz@imim.pl **do dnia 13.05.2022 roku.**

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VII. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr:** | **Nazwa kryterium:** | **Waga:** |
| 1 | Cena (koszt) | **100** |

**VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Dr inż. Zbigniew Starowicz pod adresem email: z.starowicz@imim.pl

**IX. DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa załącznika** |
| **1** | Formularz oferty |

**X. ZAŁĄCZNIKI :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa załącznika** |
| **1** | Formularz oferty |

***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA OFERENTA: ........................................................................................................................................ .........................................................................................................................................................................

ADRES: ....................................................................................................................................................

TEL./FAX/ E-MAIL ........................................................................................................................ NIP............................................... REGON ............................................

BANK/ NR KONTA ..............................................................................................................

Do:

**Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej im. A. Krupkowskiego**

**Polskiej Akademii Nauk w Krakowie**

**ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **dostawa odczynników chemicznych**, oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Cena netto: …………………………….………………………………………..…………………………………………………..………

Cena brutto: …………………………………………………………………...…………………………………………...……………,

słownie brutto: …………………………………………………………………………...……………,

Powyższa cena zawiera podatek VAT w wysokości ...................... % tj. .......................................... PLN

Miejscowość, ...................................................., dnia ......................................................................... r.

..................................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania oferenta*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. wyrażamy zgodę na okres płatności wystawionej przez siebie faktury – 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego,
2. zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. zawarte w zapytaniu ofertowym szczegółowe warunki, w tym projektu umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, na niżej wymienionych warunkach, oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni,
4. posiadam zdolności techniczno-organizacyjne do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. potwierdzam iż jestem wykonawcą niepowiązanym z liderem Konsorcjum IMIM PAN oraz Konsorcjantami CBRTP S.A. i Hanplast Sp. z O.O. Za wykonawcę powiązanego uznaje się podmiot:

a. powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;

b. będący podmiotem pozostającym z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem lub członkami ich organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;

c. będący podmiotem powiązanym lub podmiotem partnerskim w stosunku do Lidera konsorcjum lub konsorcjanta w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;

d. będący podmiotem powiązanym osobowo z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

1. upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wzór podpisu** |
|  |  |
| 1. ……………………………………………………………… | ………………………………………………………………………. |
|  |  |

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego(ych) dokumentu(ów) ............, ........................................................................................................................................................................, które dołączamy do oferty.

1. załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. ……………………………………………………………………………………………..………………………………………….
   2. ……………………………………………………………………………………………..………………………………………….

Miejscowość, ............................................, dnia .......................................................... r.

....................................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania oferenta*