

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej  
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk  
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków  
NIP: 6750001857, REGON: 000326374  
[www.imim.pl](http://www.imim.pl), e-mail: [kazimierz.drabczyk@wp.pl](mailto:kazimierz.drabczyk@wp.pl)

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/10/Wolter/2017

z dnia 23 marca 2017 roku

**dot. sprzedaży i dostawy odczynników chemicznych i materiałów laboratoryjnych**

### 1. ZAMAWIAJĄCY

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej  
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk  
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków  
NIP: 6750001857, REGON: 000326374

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1 Przedmiotem zamówienia jest: **sprzedaż i dostawa odczynników chemicznych i materiałów laboratoryjnych**: o wskazanej poniżej specyfikacji i planowanej do zakupu ilości:

- 2.1.1 AtmosBag - Aldrich® two-hand, non-sterile, size S, closure type, Zipper-lock – 2 szt.
- 2.1.2 PEDOT:PSS - Sigma Aldrich (483095) – 1 x 250 g
- 2.1.3 Naczynka wagowe - 45 x 45 – 50 szt.
- 2.1.4. Zlewki szklane 300 ml – 48 szt.
- 2.1.5. Zlewki szklane 500 ml – 48 szt.
- 2.1.6. Zlewki szklane 1000 ml – 24 szt.
- 2.1.7. Butelki szklane z zakrętką (np. Chemland in 20 MC) 100 ml - 100 szt.
- 2.1.8. Butelki szklane z zakrętką (np. Chemland in 20 MC) 10 ml - 100 szt.
- 2.1.9. Hellmanex – (helmaanalysis) - 2 litry
- 2.1.10. Rękawice kwasoodporne (astroflex – marigold ) rozmiar L -4 kompl.
- 2.1.10. Rękawice kwasoodporne (astroflex – marigold ) rozmiar XL -4 kompl.
- 2.1.11. Rękawiczki jednorazowe nitrylowe WRP DERMAGRIP Nitrile Ultra LS AQL 1.5 latex free, Powder Free, rozmiar L - 50 op. po 200 szt.
- 2.1.12. Rękawiczki jednorazowe nitrylowe WRP DERMAGRIP Nitrile Ultra LS AQL 1.5 latex free, Powder Free, rozmiar M - 25 op. po 200 szt.
- 2.1.13. Koncówki do pipety (1000 ul) Bionovo – 2000 szt.
- 2.1.14. Ręczniki papierowe – 50 rolek
- 2.1.15. Strzykawki – 20ml – 500 szt.
- 2.1.16. Strzykawki - 10 ml – 500 szt.
- 2.1.17. Strzykawki – 5 ml – 500 szt.
- 2.1.18. Żel krzemionkowy do pochłaniania wilgoci – 3 kg

### 3. DOSTAWA

3.1 Miejsce dostarczenia przedmiotu zamówienia:

**Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej  
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk  
Laboratorium Fotowoltaiczne  
ul. Krakowska 22, 43-340 Kozy**

3.2 Cena zaproponowana przez oferenta musi zawierać koszt dostawy przedmiotu zamówienia pod adres wymieniony w punkcie 3.1

### 4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

4.1 Oferta musi zostać przygotowana na wzorze formularza ofertowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

4.2 Oferta nie spełniająca warunków określonych w punkcie II.1 niniejszego zapytania ofertowego zostanie odrzucona.

### 5. TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

5.1 Oferta musi zostać przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [kazimierz.drabczyk@wp.pl](mailto:kazimierz.drabczyk@wp.pl) w terminie **do dnia 3 kwietnia 2017 roku do godziny 10:00.**

5.2 Oferty złożone po terminie **nie będą rozpatrywane.**

5.3 Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5.4 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

### 6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie musi być zrealizowane w terminie: **do dnia 14 kwietnia 2017 roku**

### 7. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1	Cena	100

Punkty będą liczone według następującego wzoru:

Nr kryt.	Wzór
1	<p style="text-align: center;">Cena (koszt) Liczba punktów <math>C = (C_{\min} / C_{\text{bad}})</math> gdzie: - <math>C_{\min}</math> – najniższa cena brutto spośród wszystkich ważnych ofert złożonych w postępowaniu ofertowym - <math>C_{\text{bad}}</math> – cena brutto podana w ofercie badanej</p>

## 8. DODATKOWE INFORMACJE

8.1 Dodatkowych informacji udziela dr inż. Kazimierz Drabczyk pod numerem telefonu 33 817 42 49 oraz pod adresem e-mail: [kazimierz.drabczyk@wp.pl](mailto:kazimierz.drabczyk@wp.pl)

8.2 Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

**\_\_\_\_\_ 8.3 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz ofert na zamienniki jeśli podano rodzaj towaru.**

8.4 Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

Załącznik Nr 1  
do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr ZO/10/Wolter/2017  
z dnia 23 marca 2017 roku

## FORMULARZ OFERTY

NAZWA OFERENTA: .....

ADRES: .....

TEL./E-MAIL .....

NIP..... REGON .....

**Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej im. A. Krupkowskiego  
Polskiej Akademii Nauk w Krakowie  
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków**

Przystępując do udziału w postępowaniu ofertowym nr ZO/10/Wolter/2017, oferuję **cenę sprzedaży oraz dostawy do siedziby Zamawiającego odczynników chemicznych i materiałów laboratoryjnych** będących przedmiotem ww. zapytania ofertowego na zasadach określonych w tym zapytaniu:

..... PLN netto (słownie: ..... PLN netto)

..... PLN brutto (słownie: ..... PLN brutto)

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

Miejscowość, ....., dnia ..... r.

.....  
*podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania oferenta*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na okres płatności faktury z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 21 dni od daty otrzymania tej faktury przez Zamawiającego, przy czym musi ona zostać dostarczona łącznie z przedmiotem zamówienia
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ww. zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty przez IMIM PAN, do sprzedaży oraz dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Laboratorium Fotowoltaicznego IMIM PAN, ul. Krakowska 22, 43-340 Kozy.
4. Oświadczam, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że cena podana w ofercie nie ulegnie zmianie przez okres związania ofertą oraz przez okres realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z IMIM PAN
7. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia.
8. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia.
9. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne oraz zdrowotne należne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
10. Oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec Urzędu Skarbowego.
11. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
12. Oświadczam, że spełniam warunki stawiane w zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je do wiadomości oraz stosowania.
13. Wyrażam zgodę na publiczne udzielenie informacji o moim udziale w postępowaniu ofertowym.

.....  
*podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania oferenta*