

Instytut Adama Mickiewicza
 ul. Mokotowska 25, 00-560 Warszawa
 22 447 61 00, fax 22 447 61 52
 NIP 701-00-10-966

Warszawa, dnia 11.08.2017 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

| | |
|--|---|
| ZAMAWIAJĄCY | |
| Nazwa i adres | Instytut Adama Mickiewicza ul. Mokotowska 25 00-560 Warszawa |
| Strona internetowa | www.iam.pl |
| PODSTAWA PRAWNA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA | |
| | Art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się do zamówień których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30000 Euro. |
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | |
| Nazwa postępowania | Dostawa foteli biurowych dla Wydziału Programów Europejskich |
| Określenie przedmiotu zamówienia | Przedmiotem zamówienia jest dostawa siedmiu foteli biurowych dla Wydziału Programów Europejskich wraz z ich wniesieniem i montażem |
| Kryteria oceny ofert* | Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium <input type="checkbox"/> Cena 80 % <input type="checkbox"/> Termin gwarancji 10 % <input type="checkbox"/> Czas realizacji 10% |
| Termin i miejsce składania ofert* | Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: mpawlak@iam.pl Termin składania ofert: do 18.08.2017 do godz. 15:00 |

ZASTĘPCA DYREKTORA



Dariusz Sobkowiec (4)

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **siedmiu foteli biurowych LIGHT UP 250 SL**

Dane techniczne:

Mechanizm Synchron

Mechanizm regulacji głębokości siedziska

Regulacja podparcia lędźwiowego – pas podparcia lędźwiowego z śrubą dociskową

Regulowane podłokietniki (górną-dół) – P61PU

Oparcie siatkowe

Baza/Stelaż/ krzyżak – pięcioramienna, kolor czarny

Kółka do powierzchni miękkich

Tapicerka: Evo lub Next

2. Transport, wniesienie i montaż foteli do siedziby Zamawiającego, będzie zrealizowane przez Wykonawcę na jego koszt. Adres: Al. Ujazdowskie 41, 00-540 Warszawa (2 piętro, winda)

II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca musi złożyć ofertę na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.

2. Wykonawca zobowiązany jest przekazać wraz z ofertą opis zaoferowanego przedmiotu (opis powinien potwierdzać jego zgodność z wymaganiami określonymi w pkt I.1.).

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do Wykonawcy o wyjaśnienia dotyczące zaoferowanych przedmiotów lub wezwać do uzupełnienia dokumentów.

III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: mpawlak@iam.pl w temacie wiadomości proszę umieścić treść: **Fotele - oferta dla WPE**

2. Termin składania ofert upływa **dnia 18.08.2017 roku o godzinie 15:00**

3. Wynik zapytania ofertowego zostanie przesłany do Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę pod względem ceny.

4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać swoją ofertę.

IV. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium:

- Cena 80 %
- Termin gwarancji 10 %
- Czas realizacji 10%

V. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela p. Marta Pawlak pod numerem telefonu: 22 44 76 180 lub adresem: mpawlak@iam.pl.

VI. TERMIN PŁATNOŚCI

Do 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Warunkiem zapłaty jest należyte wykonanie zamówienia.

VII. INNE INFORMACJE

Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia procedury zakupowej bez podania przyczyny.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz cenowy

Formularz cenowy

.....
/pełna nazwa firmy Wykonawcy/

posiadającego siedzibę.....
/ulica nr domu kod pocztowy miejscowość/

.....
/telefon/ */fax/*

.....
/strona internetowa/ */e-mail/*

NIP

REGON

reprezentowana przez:

.....
/imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/

Oferujemy Wykonanie całego zamówienia w cenie

| <i>Przedmiot zamówienia</i> | <i>Ilość</i> | <i>Cena jednostkowa brutto (z VAT)</i> | <i>Wartość brutto ogółem</i> |
|-------------------------------|--------------|--|------------------------------|
| Fotel biurowy Light UP 250 SL | 7 szt. | | |

| | |
|---|-------|
| Czas realizacji od momentu złożenia zamówienia: | |
|---|-------|

Termin gwarancji:

nie krótszy niż 24 m-ce – proponowany termin gwarancji – m-cy

/należy wpisać proponowany termin gwarancji/

.....
/data i podpis/