

FZ-1/4917/KB/17 Katowice, dn. 15.11.2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dostawa odczynników chemicznych i materiałów laboratoryjnych**

1. **Informacje ogólne**

**1**. Zamawiający: **Główny Instytut Górnictwa**

Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z zasadami konkurencyjności

1. Do niniejszego zapytanie ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. 2010r., Nr 113, poz.759 ze zm.).
2. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa następujących towarów :

materiały eksploatacyjne do posiadanego urządzenia wielofunkcyjnego ELMETRON CX 701

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m** | **Ilość** |
| 1 | elektroda jonoselektywna fluorkowa; parametry:* Wymiary elektrody

długość 140 mm; średnica 12 mm* Zakres wykrywanych stężeń 10-1-10-6 MF
* Zakres temperaturowy 0 – 80 oC
* Oporność elektryczna ok. 1 Mohm
* Minimalna objętość mierzonej próbki 5 ml
 | szt. | 3 |
| 2 | elektroda odniesienia chlorosrebrowa; parametry* Rozmiar elektrody

długość 150 mmśrednica 12 mm* Długość przewodu 100 cm
* Zakres pomiarowy pH 1 – 14
* Zakres temperatury zastosowania 0 do 80 °C
* Minimalna mierzona objętość 5 ml
* Maksymalny wypływ elektrolitu 10 µl/godz.
* Przyrząd pomiarowy: pH-metr z rozszerzoną skalą, minimalna oporność wejściowa min 1012Ω
 | szt. | 1 |
| 3 | elektroda odniesienia kalomelowa; parametry* Wymiary elektrodydługość 140 mm

średnica 12 mm* Zakres temperaturowy 0 – 80 oC
* Oporność elektryczna ok. 3 kohm
* Zakres dopuszczalnego pH 1 -14
* Minimalna objętość mierzonej próbki 5 ml
* Maksymalny wysięk elektrolitu 10 μl/h
* Przyrząd pomiarowy pHmetr z rozszerzoną skalą

i opornością wejściową 1012 ohm | szt. | 1 |
| 4 | Roztwór stabilizującyTISAB I (NaCl, kwas cytrynowycytrynian trisodowy) pozwalający na pomiar stężenia jonów fluorkowych w zakresie stężeń 0,2 - 10 mg/l.; op. 250 ml | op. | 30 |
| 5 | Roztwór stabilizującyTISAB III (chlorek amonu,octan amonu, CDTA) pozwalający na pomiar stężenia jonów fluorkowych w zakresie stężeń > 0,4 mg/l.; op. 250 ml | op. | 30 |

Wymagany termin wykonania dostawy – 14 dni od daty złożenia zamówienia

Wymagany termin gwarancji na materiały eksploatacyjne 12 miesiecy

**Prosimy o padanie w ofercie następujących danych*:***

- cenę netto w PLN / brutto w PLN, uwzględniające wszystkie koszty wraz z kosztami transportu

- termin płatności

**III. Kryteria oceny ofert oraz wybór najkorzystniejszej oferty**

1. Kryteriami oceny ofert będą:
2. **Cena brutto = 95 %**
3. **Termin płatności = 5%**

**- do 14 dni – 0 pkt.**

**- do 30 dni – 5 pkt.**

1. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełnia wszystkie wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia.
2. Cena podana przez Wykonawcę nie będzie podlegała zmianie w trakcie realizacji zamówienia.
3. Informuję, że w przypadku zaakceptowania Państwa oferty zostaniecie o tym fakcie powiadomieni i zostanie wdrożone przygotowanie zamówienia.
4. **ZAMAWIAJĄCY** zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie ilościowym i rzeczowym, co nie jest odstąpieniem od umowy nawet w części

**IV. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć do dnia **27.11.2017 godz. 12.00.** Ofertę można złożyć drogą elektroniczną, faxem lub w siedzibie Zamawiającego:

**Główny Instytut Górnictwa,**

**Plac Gwarków 1, 40-166 Katowice,**

**fax: 32 259 22 05; email: k.bula@gig.eu**

Kontakt handlowy:

**Krystyna Bula - tel. (32) 259 25 11- fax: (032) 259 22 05**

1. Zamawiający informuje, iż ocenie podlegać będą tylko te pozycje, które wpłyną do Zamawiającego w okresie od dnia wszczęcia niniejszego rozeznania rynku do dnia, w którym upłynie termin składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w każdej chwili, bez podania przyczyny.

**ZAPRASZAMY DO SKŁADANIA OFERT**

 ***Załącznik nr 1***

***do zapytania ofertowego***

***Nazwa/Imię i Nazwisko Wykonawcy:***

*.........................................................................*

***Adres:*** ……………………………………….

***NIP:*** *………………………………………………*

***Regon:*** *……………………………………………*

***Nr tel.:*** *……………………………………………*

***Nr faksu:*** *………………………………………..*

***Adres e-mail:*** *…………………………………..*

***Nazwa banku:*** *…………………………………*

***Nr rachunku:*** *…………………………………*

**Główny Instytut Górnictwa**

**Plac Gwarków 1**

**40-166 Katowice**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr ......................... z dnia ...................**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………….. na dostawę **………………………………** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie
z warunkami zawartymi w/w zapytaniu ofertowym za cenę:

netto: …………………………… / PLN

słownie:………………………………………………………………………………………

wartość podatku VAT (przy stawce ……..%): …………… … / PLN

słownie: ………………………………………………………………………………………

brutto: ………………………… / PLN

słownie:………………………………………………………………………………………

- upusty cenowe ( jeśli dotyczą ): ...................................

**Termin płatności: …………………………..\*)**

*( \*) należy wpisać: 14 lub 30 dni*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia\***  | **Jednostka****miary** | **Ilość**  | **Cena jedn. (netto) w PLN** | **Rabat ……..% w PLN**  | **Wartość ogółem (netto) po rabacie w PLN** | **Kwota podatku VAT  w PLN** | **Wartość ogółem (brutto) w PLN** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :**  |  |  |  |  |

Oświadczenie Wykonawcy:

* Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu ofertowym,
* Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenie niniejszej oferty,
* Oświadczam, że uznaję się za związanego treścią złożonej oferty, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej)*