

ZAPYTANIE CENOWE

Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sokołowie Małopolskim zwraca się z prośbą o przedstawienie Państwa oferty cenowej na dostawę:

Flokulantu PRAESTOL K 255L

1. Przedmiot zamówienia:

Dostawa:

Flokulant PRAESTOL K 255L około 2000 kg

2. Warunki wymagane od Wykonawców:

Miejsce dostawy: Oczyszczalnia w Sokołowie Małopolskim.

Cena zawiera koszty transportu

W postaci emulsji w opakowaniach 1m³

3. Termin realizacji zamówienia:

do 31.12.2023 r.

4. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający kieruje się kryterium najniższej ceny. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,

5. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.

6. Wynik postępowania:

Wynik postępowania zostanie opublikowany na stronie internetowej BIP bez powiadamiania wykonawców, którzy złożyli oferty. Zamawiający wymaga umowy cywilno-prawnej na zakup. Umowa taka zostanie sporządzona po wyłonieniu wykonawcy.

7. Warunki płatności:

Rozliczenie transakcji nastąpi przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

8. Osoba do kontaktu:

Marek Pasierb, zwik@e-sokolow-mlp.pl
tel. 177729148, 177729287 w. 22

9. Oferty należy przekazać w terminie:

do 15.12.2023 r. do godz. 12.00

10. Ofertę należy przesać do siedziby Zamawiającego:

- e-mail: zwik@e-sokolow-mlp.pl
- ZWIK w Sokołowie Małopolskim, ul. Łazienna 7 ,36-050 Sokołów Młp.

11. Załącznik:

- formularz cenowy oferty.

Zakład Wodociągów i Kanalizacji zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

Dyrektor Zakładu Wodociągów i Kanalizacji
w Sokołowie Małopolskim

Marek Pasierb

ZWIK/776/ 2023

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

REGON:

Kwota netto: za 1kg.....

Kwota brutto: za 1 kg

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie do 31. 12 .2023 r.
2. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu.

Dnia:

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)