



Krajowa Administracja
Skarbowa

Szczecin, dnia 22 października 2020r.

**Izba Administracji
Skarbowej w Szczecinie**

Znak sprawy: 3201-ILL2.261.110.20

Zapytanie ofertowe

Izba Administracji Skarbowej w Szczecinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na dostawę rękawiczek nitrylowych.

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Izba Administracji Skarbowej w Szczecinie

ul. F.D. Roosevelta 1,2

70-525 Szczecin

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa do Izby Administracji Skarbowej w Szczecinie, przy ul. Energetyków 55 jednorazowych rękawiczek nitrylowych, bezpudrowych, atestowanych, będących środkiem ochrony indywidualnej, oznaczonych znakiem CE, w opakowaniach po 100 szt.
2. Zamówienie dotyczy następujących rozmiarów i ilości:
 - 1) rozmiar S – 40 opakowań,
 - 2) rozmiar M – 150 opakowań,
 - 3) rozmiar L – 200 opakowań,
 - 4) rozmiar XL – 100 opakowań.
3. Kolor rękawiczek – niebieski lub czarny.

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 10 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ
ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB
DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO
POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie zawiadomienia, wnioski i informacje, Wykonawcy mogą przekazywać:
drogą elektroniczną na adres: monika.bartnicka@mf.gov.pl,

RODO – klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej www.zachodniopomorskie.kas.gov.pl w zakładce Organizacja – Ochrona Danych Osobowych oraz w siedzibach organów na tablicach informacyjnych.

malgorzata.piotrowska3@mf.gov.pl.

2. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – Monika Bartnicka tel. 91 480 56 00, Małgorzata Piotrowska tel. 91 480 56 21.
3. Informujemy, że godziny pracy Izby Administracji Skarbowej w Szczecinie są następujące: od poniedziałku do piątku: 7.00 - 15.00.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca określi w *Formularzu oferty* (Załącznik nr 1) cenę brutto za poszczególne rozmiary rękawiczek oraz ogólną wartość brutto.
2. Podana cena ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w tym uwzględniać koszt transportu, rozładunku do wskazanego pomieszczenia, opłaty, podatki (w tym podatek od towarów i usług) i opusty, jakie Wykonawca stosuje.
3. Cena podana w *Formularzu oferty* musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
4. Sposób rozliczenia i terminy płatności określone zostały w *Projekcie umowy*.
5. Zamawiający informuje, że nie przewiduje możliwości udzielenia wykonawcy zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

OPIS KRYTERIÓW WYBORU WYKONAWCY

W przedmiotowym postępowaniu zostanie wybrany wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę pod względem ceny.

Kryterium wyboru – cena 100%.

TERMIN I SPOSÓB PRZEKAZANIA OFERT

Ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres: monika.bartnicka@mf.gov.pl, w terminie do dnia **29.10.2020r.**

INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający poinformuje wybranego Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy.

2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny dysponować dokumentami potwierdzającymi ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

Na oryginale podpisał
Z up. Dyrektora
Izby Administracji Skarbowej
w Szczecinie
/-/
Arkadiusz Władkowski
Zastępca Dyrektora