



Uzdrowisko Rymanów S.A.

w Rymanowie Zdroju

38-481 Rymanów Zdrój, ul. Zdrojowa 48

Zarząd: tel. 13 435 74 01, fax 13 435 74 75; Biuro Obsługi Kuracjusza: tel. 13 435 74 61; Zakład Produkcji Wód: tel./fax 13 435 71 04; 13 435 74 28

Rymanów Zdrój 27.10.2016 r.

W/g rozdzielnika

Zapytanie cenowe EPZ-2/16 o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych wymienionego w Art 4. pkt. 6 niniejszej ustawy - Dostawa folii termokurczliwej w 2017 roku.

Zarząd „Uzdrowisko Rymanów” S.A. w Rymanowie Zdroju jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na sprzedaż i dostawę folii termokurczliwej o parametrach technicznych wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania cenowego. Załącznik ten stanowi jednocześnie formularz ofertowy.

Zainteresowani Wykonawcy proszeni są o złożenie ofert cenowych z wykorzystaniem w/w załącznika. Ofertę należy złożyć do dnia **10 listopada 2016 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego – „Uzdrowisko Rymanów” S.A. ul. Zdrojowa 48, 38 – 481 Rymanów Zdrój – Sekretariat, lub przesłać na w/w adres. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca wypełniając formularz zobowiązany jest wpisać w odpowiednie kolumny wszystkie wymagane dane oraz wyliczyć wartość netto całego zamówienia.

Podane ceny obejmować będą wszystkie koszty i składniki, niezbędne do wykonania zamówienia, w tym dostawę do Rymanowa Zdroju. Podana cena jest ceną ostateczną i nie podlega negocjacji. Zamawiający informuje jednocześnie, że zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów, wyliczonych zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 1 – opis przedmiotu zamówienia.

Podana w w/w załączniku 1 planowana roczna wielkość dostaw folii termokurczliwej (15 000 kg) jest orientacyjna. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany w/w ilości w zależności od zaistniałych potrzeb.

Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa dostawy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego, po uprzednim dostarczeniu niezbędnych dokumentów rejestrowych. Płatność za dostarczone towary zostanie zrealizowana przelewem na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w terminie **45 dni** od dnia dostawy towarów i faktury VAT.

Termin realizacji dostaw – od dnia **01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.**

Miejsce dostawy - „Uzdrowisko Rymanów” S.A. Zakład Produkcji Wód, ul. Węgierska 40, 38-481 Rymanów Zdrój.

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania: Daniel Smoleń tel. 13 435 74 28, 691 765 717, Marek Krzyszyński tel. 13 435 77 65 w dni robocze w godz. 8:00 do 15:00. Ewentualne pytania odnośnie zamówienia prosimy kierować na adres: zaopatrzenie@uzdrowisko-rymanow.com.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia/Formularz oferty.

Załącznik nr 2 - Wzór umowy dostawy.

„UZDROWISKO RYMANÓW” Z poważaniem
Spółka Akcyjna
38-481 Rymanów Zdrój ul. Zdrojowa 48
Identyfikator 000872059
NIP PL 6840000790

PREZES ZARZADU
[Podpis]

Otrzymują:

1 x wg rozdzielnika.

1 x strona internetowa: www.uzdrowisko-rymanow.com.pl/uzdrowisko/ogloszenia/

1 x A/a.