



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 14.06.2023 r.

Wg. rozdzielnika

Zapytanie cenowe znak DPZ-04/23 - Dostawa palet EURO na potrzeby ZPW. Zamówienie wyłączone jest z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 t.j.), z uwagi na fakt, że wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 zł (art.2 ust. 1, pkt 1 ww. ustawy).

Zarząd „Uzdrowisko Rymanów” S.A. w Rymanowie-Zdroju, jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na sprzedaż i dostawę palet EURO, o parametrach technicznych i w ilości określonej w **załączniku nr 1** do niniejszego zapytania cenowego. Ofertę należy złożyć z wykorzystaniem druku formularza ofertowego, określonego w **załączniku nr 2**, do niniejszego zapytania cenowego.

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

Podane ceny obejmować będą wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, w tym dostawę do Rymanowa-Zdroju. Podana cena nie będzie podlegać negocjacji.

Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

Ofertę w postaci **papierowej** należy złożyć do dnia **22.06.2023 r. do godz. 10:00**, w siedzibie Zamawiającego – „Uzdrowisko Rymanów” S.A. ul. Zdrojowa 48, 38 – 481 Rymanów-Zdrój – Sekretariat, lub przesłać na ww. adres. Zamawiający dopuszcza również przesłanie oferty drogą elektroniczną na adres: zaopatrzenie@uzdrowisko-rymanow.com.pl. **Dokumenty, które składane będą drogą elektroniczną należy przygotować w sposób opisany powyżej i przed ich wysłaniem zeskanować.** Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Z Wykonawcą zostanie podpisana umowa dostawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszego zapytania cenowego, po uprzednim dostarczeniu niezbędnych dokumentów rejestrowych. Płatność za dostarczone towary zostanie zrealizowana przelewem na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w **terminie 30 dni od dnia dostawy towaru** i przekazania faktury VAT.

Zamawiający przewiduje odbiór towaru w dostawach częściowych. Zamawiający nie określa ilości dostaw częściowych zamówionego towaru. Będzie to wynikało z wielkości samochodu jakim dysponował będzie Wykonawca. Termin realizacji całości dostaw – **do 30 dni od podpisania umowy**. Miejsce dostawy - „Uzdrowisko Rymanów” S.A. Zakład Produkcji Wód, ul. Węgierska 40, 38-481 Rymanów-Zdrój. Rozładunek palet po stronie Zamawiającego.

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania: Daniel Smoleń ,tel.134357428, 691 765 717, Marek Krzysztynski tel. 13 4357765 w dni robocze w godz. 8:00 do 15:00. Ewentualne pytania odnośnie do zamówienia prosimy kierować na adres: zaopatrzenie@uzdrowisko-rymanow.com.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1-Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2-Formularz ofertowy

Załącznik nr 3-Wzór umowy dostawy

„UZDROWISKO RYMANÓW”

Spółka Akcyjna

38-481 Rymanów Zdrój ul. Zdrojowa 48

Identyfikator 000872059

NIP PL 6840000790

Otrzymują:

1 x wg rozdzielnika.

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

1 x aa.

Z poważaniem

WICEPREZES ZARZĄDU

Wojciech Trzaska

PREZES ZARZĄDU

Małgorzata Szeliga

