



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 23.06.2023 r.

Wg. rozdzielnika

Zapytanie cenowe znak EZZ-03/23 - 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 dostawę i montaż klimatyzatora ściennego **Midea Xtreme Save KAG-18NXD0-B1**. Montaż urządzenia pod adresem ul. Zdrojowa 44/11, 38-481 Rymanów Zdrój.

Ofertę należy złożyć z wykorzystaniem druku formularza ofertowego, określonego w **załączniku nr 1**, 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 i montaż wraz z uruchomieniem.

Podana cena nie będzie podlegała negocjacji.

Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

Ofertę w postaci **papierowej** należy złożyć do dnia **30.06.2023 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.**

Płatność za dostawę wraz z montażem zostanie zrealizowana przelewem na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w terminie 7 dni od dnia dokonania odbioru bez ustereki przekazania faktury VAT.

Termin realizacji całości zamówienia do 7 dni od dnia otrzymania zlecenia.

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania: Marek Krzysztyński 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--Formularz ofertowy

Z poważaniem

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

PREZES ZARZĄDU

Małgorzata Szeliga

WICEPREZES ZARZĄDU

Wojciech Trzaska

Otrzymują:

1 x wg rozdzielnika.

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

1 x aa.

Marek Krzysztyński
Kierownik Sekcji Zaopatrzenia
Zamówień Publicznych