

ZAPYTANIE OFERTOWE
na dostawę wody mineralnej
do Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka

1. ZAMAWIAJACY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

Adres: ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

Telefon: 71 306-44-20 faks: 71 306 48 67; e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384

2. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie zapytania ofertowego**, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 poz. 1843). Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są dostawy wody mineralnej gazowanej i nie gazowanej w butelkach 1,5 l. w ilości 16.000 szt. butelek wody gazowanej i nie gazowanej oraz w butelkach 0,2-0,3 l w ilości 600 szt. szczegółowo opisane w formularzu cenowym stanowiącym ofertę cenową do na pisemne zamówienie Zamawiającego. Zamawiający szacuje dostawę wody na warunkach jak w projekcie umowy - treść w załączeniu.

4. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy - **12 miesięcy**.

5. WYMAGANE DOKUMENTY

5.1 Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY WYKONAWCY.

5.2 Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

5.3 Dokument potwierdzający właściwości oferowanej wody mineralnej – certyfikaty, oceny PZH, inne dokumenty zawierające opis oferowanej wody. Brak dokumentów potwierdzających właściwości oferowanej wody spowoduje odrzucenie oferty.

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

6.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6.3 Oferta musi zawierać wypełniony formularz „Oferta” (zgodny w treści z wzorem), formularz specyfikacji cenowej oraz dokumenty wskazane w pkt. 5. Wzór formularza ofertowego stanowi Załącznik nr 1 Zapytania ofertowego.

6.4 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6.7 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6.8 W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.

6.9 Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

6.10 Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty winny być złożone drogą elektroniczną na adres:

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl,

do wiadomości t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

w terminie do **25.08.2020 r. do godziny 10:00**

lub przesłane pocztą lub dostarczone przez kuriera w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka- Centrum Medycyny Ratunkowej ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław - i opisane: „Oferta na dostawę WODY MINERALNEJ. Nie otwierać przed dniem 25.08.2020 r., godz. 10.00.”

8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

8.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego nie później jednak niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej:

www.szpital-marciniak.pl (w zakładce: „zapytania ofertowe Dział Utrzymania Ruchu”).

8.2 Pytania, oświadczenia, wnioski i inne informacje należy kierować na adres:

***Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław***

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

do wiadomości: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

8.3 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osoby:

Tadeusz Wysocki tel. 71 306-44-39; e-mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

9. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, II piętro – administracja - pok. Nr 2031, w dniu **25 sierpnia 2020 r.** o godzinie **10:15**.

11. INFORMACJA O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT

11.1. Osoba wyznaczona przez Zamawiającego odczyta oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 10. Odczytanie ofert jest jawne.

11.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert osoba wyznaczona przez Zamawiającego do prowadzenia postępowania poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

12.1 Oceny wyboru najkorzystniejszej oferty odbywać się będzie w oparciu o kryterium:

cena - 100 % ;

12.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z łączną najwyższą liczbą punktów, w przyjętych w postępowaniu kryteriach. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.3 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.

13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

14. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

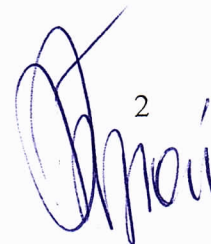
14.2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana.

14.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

14.4. **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego stanowi wzór umowy.

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr Tomasz Dymyt

Wrocław 19.08.2020



OFERTA
na dostawę wody mineralnej
dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka

JA/MY NIŻEJ PODPISANI

.....
.....
.....
działając w imieniu i na rzecz
.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

nawiązując do Zapytania Ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę **na dostawę wody mineralnej dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka** zgodnie z wymaganiami określonymi w treści zapytania ofertowego wg cen i na wartość jak w **Załączniku 1a** stanowiącego integralną część Oferty.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania Ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularzy cenowych załączonych do oferty.
3. Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą :

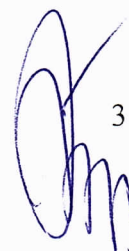
.....
Tel., fax,
Adres e-mail:

7. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/fax. będzie uważana za wiążącą.
8. Oferta nasza zawiera łącznie ponumerowanych stron .
9. Nasze konto bankowe
10. Nasz REGON
11. Osobami reprezentującymi naszą firmę są :

.....
(data)

.....
(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych)

* - niepotrzebne skreślić


3

UMOWA Nr/NTG/.....

zawarta w dniu r. we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
z/s ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON
006320384

który reprezentuje:

- 1) Katarzyna Kapuścińska – Dyrektor,
 - 2) Dorota Topolnicka - Główny Księgowy
- zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....
który reprezentuje:

- 1)
 - 2)
- zwanym dalej „**Dostawcą**”

§ 1

Opis przedmiotu zamówienia

1. Zamawiający zamawia, a Dostawca przyjmuje do realizacji dostawę wody mineralnej, do siedziby Zamawiającego, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego – zwaną dalej “przedmiotem umowy”.
2. Szczegółowe określenie przedmiotu umowy zawiera **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

§ 2

Wynagrodzenie

1. Ogólna wartość brutto przedmiotu umowy wynosi PLN brutto (słownie: zł 00/100) zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zapłaci Dostawcy za dostarczony i odebrany towar wynagrodzenie obliczone zgodnie z cennikiem, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający płaci Dostawcy w terminie **60 dni** licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Dostawcy. Dostawca jest zobowiązany do umieszczania na wszystkich fakturach numeru umowy oraz numeru zamówienia.
4. Dostawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres obowiązywania umowy.
5. Stałość cen, o której mowa w ust. 3, nie dotyczy obniżenia przez Dostawcę ceny wyrobów wykazanych w załączniku nr 1, z przyczyn nieujętych w niniejszej umowie, w całym okresie obowiązywania umowy.
6. Zmiana załącznika nr 1 wymaga zmiany umowy w formie aneksu zgodnie z § 9 ust. 4 umowy.
7. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikającą ze zmiany stawki VAT następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 3

Obowiązki Dostawcy

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie **4 dni roboczych** od daty otrzymania każdorazowo zamówienia.
2. Za obowiązujący dokument zamówienia strony uznają druk zamówienia przesłany za pomocą faksu lub za pomocą poczty e-mail w formie jego skanu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do ilości oraz cykliczności dostaw.
4. Dostawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnego zakresu zamówienia objętego przedmiotem umowy.

5. Dostawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
6. Przekazanie towaru przez Dostawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości towaru.
7. Dostawa towaru bez potwierdzenia na piśmie przez Zamawiającego będzie dokonana na ryzyko Dostawcy i nie wiąże Zamawiającego, co do przyjęcia towaru i zapłaty.
8. Dostawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć całą dostawę i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność do momentu odebrania jej przez Zamawiającego. Dostawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu jak i za właściwe opakowanie towaru.
9. Dostawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

§ 4

Gwarancja

1. Dostawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na dostarczony przedmiot umowy.
2. Gwarancję ustala się na okres przydatności do spożycia wody mineralnej.
3. W przypadku ujawnienia w okresie gwarancji wad jakościowych wody mineralnej Dostawca zobowiązany jest do dokonania wymiany artykułów wadliwych na artykuły wolne od wad i dostarczenia ich do wskazanego przez Zamawiającego miejsca, w terminie 3 dni od daty zawiadomienia go o zaistniałych wadach.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

§ 5

Czas obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia(24 miesiące)
2. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli Dostawca:
 - 1) nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
 - 3) nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 3 i 4 niniejszej umowy.
3. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 7 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu wydane zostanie w formie pisemnej.

§ 7

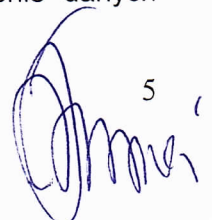
Kary umowne

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości zamówienia za każdy dzień nieusprawiedliwionego opóźnienia w dostawie.
2. Dostawca zobowiązany jest usprawiedliwić opóźnienie w dostawie w formie pisemnej w terminie określonym w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 8

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2018 r. poz. 419 z p. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).



5

3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna oraz cywilna wynikająca z ww. ustaw.
4. Zamawiający oświadcza, że w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy może stać się administratorem danych osobowych będących w posiadaniu Wykonawcy (np. dane pracowników Wykonawcy). Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie Zamawiającego www.szpital-marciniak.wroclaw.pl lub pod adresem mailowym iod@szpital-marciniak.wroclaw.pl

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Dostawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pod rygorem nieważności, pisemnej zgody Zamawiającego, ani regulować jej w drodze kompensaty.
2. Dostawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 2 Dostawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.
4. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
5. Oprócz wypadków wskazanych w § 4, Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego i Dostawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.),
 - 2) zmiany miejsca realizacji umowy,
 - 3) w przypadku nie wykorzystania ilości określonych w załącznikach nr 1, Zamawiający może przedłużyć termin obowiązywania umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 o 6 miesięcy,
 - 4) zmiana konta bankowego.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa, mające związek z przedmiotem umowy.
7. Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
8. Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 dla Dostawcy i 1 dla Zamawiającego.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY



6

ZAŁĄCZNIK 1a

Zamawiający:
 Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-049 Wrocław
 NIP 899 22 28 560

Dostawca:

 tel./fax.....

....., dnia.....

OFERTA

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem zawartym w poniższej ofercie, wynikającą z poniższej kalkulacji:

L.p.	Nazwa asortymentu	j.m.	ilość szt. na 12 m- ce	Cena j.netto	VAT	Cena j. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Woda mineralna gazowana	but. 1,5 l	8.000						
2	Woda mineralna nie gazowana	but. 1,5 l	8.000						
3	Woda mineralna gazowana	(but.0,2-0,3 l) *	300						
4	Woda mineralna nie gazowana	(but. 0,2-0,3 l) *	300						

1. Składając niniejszą ofertę oświadczam(-y), że:

- 1) W cenie oferty wliczone są: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczeniem i przesyłką do Zamawiającego.
- 2) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 3) Oferujemy dostawę w terminie **do 4 dni** roboczych od dnia złożenia zamówienia.
- 4) Oferujemy termin płatności **60 dni** licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej.
- 5) Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącej załącznik do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się ją podpisać w przypadku wyboru naszej oferty.
- 6) W załączeniu przedkładamy dokument świadczący o jakości oferowanej wody mineralnej.**

UWAGA!

* W pozycji 3 i 4 Oferent wpisze - w kolumnie jednostka miary - oferowaną wielkość butelki.
 Zamawiający dla oceny wartości ofert przeliczy wartość wody w poz. 3 i 4 na litry .

** Brak dokumentów potwierdzających właściwości oferowanej wody spowoduje odrzucenie oferty.

.....
 podpis osoby upoważnionej

