

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, Polska, tel: (48-22) 589 2213; fax: (48-22) 822 53 42,

e-mail: a.jachner@nencki.gov.pl; <http://www.nencki.gov.pl>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Warszawa, dnia 26.04.2019 r.

**Zapytanie ofertowe nr 35/2019**

na dostawę

**ciekłego helu**

do Instytutu Biologii Doświadczalnej im. Marcelego Nenckiego

 Polskiej Akademii Nauk

**Zamawiający:** Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN,

z siedzibą przy ul. Pasteura 3, Warszawa (02-093), NIP:525-000-92-69, REGON 000325825

Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia: **Bartosz Kossowski**

e-mail: b.kossowski@nencki.gov.pl

Termin zgłaszania ofert: **nie później niż do dnia 13.05.2019 r., do godz. 12.00**

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa do siedziby Zamawiającego** **750 l ciekłego helu w terminie podanym przez Zamawiającego tj. 21.05.2019**

**II. Opis Przygotowania Oferty i jej Ocena:**

* Oferta powinna zostać przygotowana na wzorze nr 1 załączonym do Zapytania
* Oferta powinna zawierać Informację o łącznej wartości netto i brutto zamówienia
* Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, przed podpisaniem umowy dostarczy skany: zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenia REGON oraz zaświadczenia o nadaniu NIP.
* Oferty należy przesyłać elektronicznie w postaci zeskanowanej oferty oryginalnej pocztą elektroniczną na adres: b.kossowski@nencki.gov.pl
* Prosimy oznaczyć ofertę w tytule wiadomości: **dostawa ciekłego helu**
* Ocenie poddane zostaną tylko te oferty, które zawierają wszystkie elementy wymienione powyżej.

**III. Dodatkowe informacje:**

* W celu realizacji zamówienia z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa.
* Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji warunków umowy z najlepszymi Wykonawcami.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnego
z Wykonawców.
* Wybór Wykonawcy zostanie ogłoszony na stronie www. Zamawiającego niezwłocznie po zakończeniu procedury.

**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………

 Osoba do kontaktu………………………………………………………………..

**Termin realizacji zamówienia: 21.05.2019, godz. 12:00**

Cena netto……………………………………………….PLN, ………..%VAT…………………………………………………..PLN

Cena brutto………………………………………………PLN

 Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy