



# Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie

ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin tel. 94 342 77 31, fax: 94 341 03 95  
www.krus.gov.pl, e-mail koszalin@krus.gov.pl

Koszalin, dnia 20 grudnia 2017 r.

0600-OAG.2300.55.2017

Adresat:

**wszyscy zainteresowani Wykonawcy**

## FORMULARZ ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**"Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatora w pomieszczeniu znajdującym się w siedzibie  
KRUS Oddział Regionalny w Koszalinie, ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin"**

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie, ul. Słowiańska 5,  
75-846 Koszalin.

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest:

- demontaż jednostki zewnętrznej i wewnętrznej klimatyzatora typu ściennego znajdującego się w budynku przy ul. Słowiańskiej 5 w Koszalinie,
- dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatora typu ściennego w pomieszczeniu nr 010 znajdującym się w budynku przy ul. Słowiańskiej 5 w Koszalinie.

2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego formularza zapytania ofertowego.

3) Miejscem dostawy i montażu jest siedziba Zamawiającego tj.: OR KRUS w Koszalinie, ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin.

4) Warunki gwarancji - 60 miesięcy; szczegóły określono we "Wzorze umowy" (załącznik nr 2).

5) Warunki płatności - przelew 14-dni; szczegóły określono we "Wzorze umowy" (załącznik nr 2).

### 3. Termin wykonania zamówienia:

1) Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie do dnia 31.12.2017 r.

2) Dostawa, montaż i uruchomienie przedmiotu zamówienia nastąpi po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego o terminie realizacji.

### 4. Kryteria oceny ofert:

Cena - 100%

### 5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

Wykonawca składając ofertę, przekazuje w formie papierowej lub elektronicznie wypełniony i podpisany:

- 1) "Formularz oferty" (załącznik nr 3);
- 2) "Wzór umowy" (załącznik nr 2).

Sposoby przekazania oferty:

- 1) osobiście w siedzibie KRUS Oddział Regionalny w Koszalinie, ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin, pokój kancelarii;
- 2) elektronicznie na adres e-mail: **kancelaria.koszalin@krus.gov.pl**
- 3) korespondencyjnie na adres: KRUS Oddział Regionalny w Koszalinie, ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin.

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 22 grudnia 2017 r. (oferty otrzymane po terminie ich składania nie będą poddawane ocenie).

Na podstawie oceny otrzymanych ofert Zamawiający do dnia 22 grudnia 2017 r. skontaktuje się z firmą, która przedstawiła najkorzystniejszą ofertę celem podpisania umowy.

**Złożenie oferty jest równoznaczne z akceptacją przez Wykonawcę zapisów zawartych we „Wzorze umowy”.**

**6. Nadzór nad prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia ze strony Zamawiającego będzie pełniła:**

Pani Monika Bednarz, tel. 94 344 61 31, kom. 796 146 796

**7. Termin związania ofertą:**

10 dni od terminu złożenia oferty.

DYREKTOR  
OR KRUS w Koszalinie



Jan Górski

.....  
(podpis i pieczęć Zamawiającego)

Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór umowy.
3. Formularz oferty.