



## Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Gdańsku

ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk  
tel.: (0-58) Centrala 301-03-52, Sekretariat 301-48-93; fax 301-48-94  
www.krus.gov.pl, e-mail: [gdansk@krus.gov.pl](mailto:gdansk@krus.gov.pl)

Gdańsk, dnia 04.12.2017 r.

0400-OP.2300.1.70.2017

**Adresat – wszyscy zainteresowani**

### **Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zapytania ofertowego**

(dostawa/usługa/robota budowlana)

na zakup 12 sztuk urządzeń wielofunkcyjnych A4 dla KRUS OR Gdańsk

#### **1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

*Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Gdańsku*

*ul. Trakt Św. Wojciecha 137*

*80-043 Gdańsk*

*NIP 526-00-13-054, REGON 012513262-00440*

*E-mail: [gdansk@krus.gov.pl](mailto:gdansk@krus.gov.pl)*

*Tel./faks (58) 3010352*

*Godziny urzędowania: 7:00 – 15:00*

#### **2. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Zakup 12 sztuk urządzeń sieciowych, wielofunkcyjnych A4.
- 2) Specyfikację urządzenia stanowi załącznik Nr 1 do Umowy.
- 3) **Warunki gwarancji** – zamawiający wymaga udzielenia przez wykonawcę gwarancji jakości na przedmiot zamówienia na okres nie krótszy niż 24 miesiące.

#### 13) Warunki płatności <sup>1)</sup>:

a) za wykonanie przedmiotu zapłata nastąpi przelewem, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.

b) podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu zamówienia

#### 14) Miejsce dostarczenia przedmiotu zamówienia:

- budynek Oddziału Regionalnego w Gdańsku, ul. Trakt Św. Wojciecha 137

#### **3. Termin wykonania dostawy – do 22.12.2017r.**

#### 4. Kryteria oceny oferty

Kryterium cena – waga 100%

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

#### 5. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

- Damian Szymański, tel. 572904150, [damian.szymanski@krus.gov.pl](mailto:damian.szymanski@krus.gov.pl)

#### 6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej

- osobiście w siedzibie Oddziału Regionalnego KRUS w Gdańsku, ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk

- przesłać na adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Gdańsku, ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk

- w wersji elektronicznej na e-mail: [gdansk@krus.gov.pl](mailto:gdansk@krus.gov.pl)

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **11.12.2017r. do godziny 10.00.**

Rozpatrzenie złożonych ofert nastąpi dnia 11.12.2017r. o godzinie 10.15.

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) Wypełniony i podpisany formularz oferty
- b) Specyfikacja urządzenia – Załącznik Nr 1 do Umowy.
- c) Parafowany wzór umowy

#### 7. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

#### 8. Załączniki:

- specyfikacja – załącznik Nr 1 do Umowy/~~Zapytania ofertowego~~
- Wzór umowy – załącznik Nr 1 do Ogłoszenia/~~Zapytania ofertowego~~
- Formularz oferty – załącznik Nr 2 do Ogłoszenia/~~Zapytania ofertowego~~
- Protokół odbioru – załącznik Nr 3 do Umowy/~~Zapytania ofertowego~~

p.o. DYREKTOR  
OR KRUS w Gdańsku

  
mgr Iwona Klepacka

2017 -12- 0 4

GLÓWNY SPECJALISTA  
ds. Informatycznych

2017 -12- 0 4

  
mgr inż. Damian Szymański

1) w razie złożenia przez Wykonawcę oferty wycenionej w walucie obcej, faktura wystawiona po wykonaniu zamówienia powinna także opiewać na kwotę w walucie obcej. Zapłata na podstawie takiej faktury stanowić będzie równowartość tej kwoty w złotych polskich, będącej wynikiem przeliczenia po kursie z dnia płatności.