

Adresat: **wszyscy zainteresowani**

**Ogłoszenie o zamówieniu
kart przeciwkleszczowych - 320 szt.
(dostawa/usługa/roboty-budowlana)**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Białymstoku
ul. Legionowa 18
15-099 Białystok

2. Przedmiot zamówienia

**Karty przeciwkleszczowe-
320 szt.**

Plastikowa karta w kolorze białym o wymiarach min. 5x8 cm (jak karta kredytowa, łatwa do noszenia w portfelu). Służy do łatwego usuwania kleszczy, kolców i drzazg. Nadruki dwustronne w dwóch kolorach czerni i zieleni - **wzór w załączeniu**

a) **Warunki gwarancji:** nie mniej niż 12 m-cy

b) **Warunki płatności:** zapłata nastąpi po dostarczeniu zamówionego przedmiotu do OR KRUS w Białymstoku, ul. Legionowa 18, 15-099 Białystok ; zapłata nastąpi w terminie 14 dni od daty doręczenia oryginału prawidłowo wystawionej faktury wraz z oryginalnym protokołem odbioru, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli stron

c) **Warunki dostawy (miejsce):** OR KRUS w Białymstoku, ul. Legionowa 18, 15-099 Białystok

d) **Inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:** przedmioty fabrycznie nowe

3) **Termin wykonania zamówienia:** do 26 października 2018 roku

4) **Kryteria oceny oferty:** Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie: Kryterium cena-100%

5) **Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:** Ofertę według załączonego wzoru w zamkniętej kopercie z dopiskiem "**OFERTA: 0100-ZPRO.261.9.2018 Karty przeciwkleszczowe**" należy:

- złożyć osobiście w siedzibie: OR KRUS Białystok, ul. Legionowa 18, 15-099 Białystok (Sekretariat I piętro, pokój 104)

- przesłać na adres: OR KRUS Białystok, ul. Legionowa 18, 15-099 Białystok

w nieprzekraczalnym terminie do **3 października 2018 roku do godz. 15.30 (decyduje wpływ do OR KRUS w Białymstoku).**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- wypełniony i podpisany formularz oferty
- zaparafowany formularz zamówienia
- zdjęcie lub wizualizacja graficzna, opis funkcjonalny

6. Termin związania ofertą 14 dni

7. Osoba do kontaktu: Łukasz Gilewski 85 749 73 28 lub 85 749 73 18


ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Świadczeń


dr Bożena Nienaltowska

2018 -09- 19

STARSZY SPECJALISTA


mgr inż. Łukasz Gilewski

2018

KIEROWNIK
Wydziału Profilaktyki, Rehabilitacji
i Orzecznictwa Lekarskiego
inż. Krzysztof Kozioł