

## Zaproszenie do złożenia oferty

Politechnika Lubelska na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zaprasza do złożenia oferty handlowej na realizację opisanego poniżej zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa i uruchomienie infrastruktury sprzętowo-programowej dla Systemu Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją opartego o oprogramowanie EZD RP** według specyfikacji zawartej w dołączonym opisie przedmiotu zamówienia.

Podstawa prawna zaproszenia\*:

x zamówienie nieobjęte Ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 – wartość poniżej 130 000 zł;

art. 11 ust. 5 pkt 1 ustawy;

art. 11 ust. 5 pkt 2 ustawy.

Kryterium/Kryteria oceny ofert: cena brutto wyrażona w PLN

Oferty, które nie odpowiadają pełnemu opisowi zamówienia, nie będą rozpatrywane.

Oferta powinna być przedstawiona na wypełnionym formularzu szacowania wartości zamówienia (dołączony plik).

Oferta powinna zawierać:

warunki dostawy;

termin realizacji zamówienia;

formę płatności (wymagany przelew);

warunki gwarancji\*\*.

Oferty, które nie odpowiadają pełnemu opisowi zamówienia, nie będą rozpatrywane.

Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Oferty należy składać do dnia 07.11.2024 r. do godziny 11:00.

Osoba upoważniona do udzielania informacji: Ewa Pomykała-Grabowska  
e-mail: e.grabowska@pollub.pl, tel. : +48 81 538 48 54.

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *jeśli dotyczy*

## FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

### I. Nazwa firmy:

NAZWA WYKONAWCY:	
ADRES:	
NIP:	
REGON:	
TELEFON:	
E-MAIL:	

### II. Przedmiot zamówienia oraz szacowana wartość zamówienia

Lp.	Przedmiot zamówienia:	Producent i nazwa urządzenia	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Drukarki kodów kreskowych		7				
2.	Skanery ADF + flatbed A4		8				
3.	Czytnik kodów kreskowych		8				
4.	Drukarka kodów kreskowych typ II		23				
Razem:							

### IV. Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

--

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis- imię i nazwisko  
lub podpis na pieczęci imiennej