

## OGŁOSZENIE O ZAPYTANIU OFERTOWYM

**1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz

**2. Wydział przeprowadzający postępowanie:**

Wydział Zarządzania Kryzysowego, ul. Grudziądzka 9-15, 85-130 Bydgoszcz

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

Miasto Bydgoszcz zamawia zakup i dostawę:

- defibrylatora półautomatycznego szt.1,
- skrzynka/kapsuła na defibrylator szt. 1,
- dedykowana torba do defibrylatora szt. 1.

Szczegóły zamówienia w załączniku do umowy „zakres i opis przedmiotu zamówienia”.

**4. Wykonawca zobowiązany jest do:**

- akceptacji projektu umowy,
- wykazania co najmniej 5 letniego doświadczenia w realizacji tożsamyh zamówień,
- referencji o należytyh wykonaniu tożsamyh zamówień od 5 niezależnych od siebie podmiotów.

**5. Oferta powinna obejmować:**

- cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia,
- wystawione referencje,
- dokument potwierdzający 5-letnie doświadczenie na rynku,
- akceptacje załączonego projektu umowy.

**6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

**7. Kryteria wyboru ofert:**

cena oferty 100 %.

**8. Termin wykonania zamówienia:**

do dnia 20 grudnia 2022 r.

**9. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami:**

- |                    |                                  |
|--------------------|----------------------------------|
| 1) Wojciech Górski | - tel. 52-58-58-977, 608-016-606 |
| 2) Wojciech Nowak  | - tel. 52-58-59-442, 693-622-471 |

**10. Termin składania odpowiedzi na zapytanie ofertowe:**

upływa w dniu 9 grudnia 2022r. o godzinie 11.00.

Bydgoszcz, dnia 5 grudnia 2022r.

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora lub jego zastępcy  
zatwierdzającego treść dokumentu)

Zastępca Dyrektora Wydziału

Robert Dobosiński

2022.12.05.

KIEROWNIK REFERATU

INSPEKTOR

Mieczysław Wojtas

Wojciech Nowak