

Zaproszenie do złożenia oferty

dotyczące postępowania wyłączonego ze stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164)

Zamawiający:

Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu

50-040 Wrocław, ul. Podwale 31-33

/ NIP: 896 000 47 80 / REGON: 930156216

APTECZKA METALOWA – 3 sztuki

- wykonanie apteczki: blacha stalowa
- malowanie: proszkowe
- drzwi pełne
- otwory/ uchwyty umożliwiające zawieszenie apteczki na ścianie
- zamek patentowy wraz z kompletem kluczy
- minimalne oznaczenie: biały krzyż na zielonym tle

wymiary:

- **wysokość: 33 cm (+/- 3 cm)**
- **głębokość: 11,2 cm (+/- 3 cm)**
- **szerokość: 26 cm (+/- 3 cm)**
- **kolor apteczki: biały**

Wyrób spełnia wymogi norm Unii Europejskiej

Warunki odbioru zamówienia:

- Zakupiony towar winien zostać dostarczony przez Wykonawcę na jego koszt i odpowiedzialność.

Miejsce dostawy: magazyn KWP we Wrocławiu ul. Sokolnicza 12, 53-676 Wrocław,
w godzinach od 8:00 do 14:00.

- Jeśli zostanie stwierdzone, że towar jest uszkodzony lub niezgodny z zamówieniem winien zostać wymieniony w ciągu 7 dni roboczych na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.

Osoba do kontaktów:

- Agnieszka Gawlik tel. 71 340 24 01, e-mail: agnieszka.gawlik@wr.policja.gov.pl.

M-II-2310- 20 / 2017

DK- 274416 /2017

PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY / USŁUGI

Przedmiotem dostawy jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy / usługi	Jednostka miary	Ilość	Nr seryjny	Wartość	Dokumentacja techniczna/ instrukcja obsługi/ świadectwo jakości	Uwagi
1	Apteczka metalowa	sztuk	3				

Miejsce dokonania odbioru:
ul.Sokolnicza12,53-676 Wrocław

Data dokonania odbioru:.....
W terminie/nieterminowo*

Ze strony Wykonawcy:

.....
(nazwa i adres).....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

Komisja z składzie:

1. 4.
2. 5.
3. 6.

Potwierdzenie kompletności dostawy / usługi:

Tak*

Nie* - zastrzeżenia

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy / usługi z parametrami / funkcjonalnością zaoferowana w ofercie:

Zgodne*

Niezgodne* - zastrzeżenia

Świadczenia dodatkowe (jeśli były przewidziane w umowie):

Wykonane zgodnie z umową*

Nie wykonane zgodnie z umową* - zastrzeżenia

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny*
- Negatywny* - zastrzeżenia

Podpisy:

1. 4.
2. 5.
3. 6.

* niepotrzebne skreślić

.....

