



Lublin, dnia 10.09.2024r.

ZAPYTANIE O SZACUNKOWĄ WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA 47/KPS/2024

Politechnika Lubelska (*Zamawiający*), z siedzibą w Lublinie (20-618) przy ul. Nadbystrzyckiej 38D NIP: 7120104651, REGON:000001726

Zamawiający zwraca się z prośbą o udzielenie informacji na temat: określenia wartości szacunkowej przedmiotu zamówienia.

I. Przedmiot zamówienia: System do pomiaru zadymienia spalin.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do zapytania o nazwie **OPZ.dymomierz.pdf**

III. Miejsce oraz termin przedłożenia informacji o koszcie realizacji zamówienia:

Kalkulację ceny należy złożyć na platformazakupowa.pl do dnia 16.09.2024 do godziny 10:00

IV. Pozostałe informacje:

- 1) Wycena powinna być złożona na załączonym *formularzu szacowania wartości zamówienia*.
- 2) Niniejsze zapytanie prowadzone jest w celu dokonania właściwego określenia wartości docelowego zamówienia, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych.
- 3) Złożenie wyceny w ramach zapytania o szacunkową wartość zamówienia nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez *Zamawiającego* oraz nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy.
- 4) Zamówienie będzie finansowane ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, dotacja celowa na zakup aparatury naukowo – badawczej pn.: „Zakup nowego systemu pomiaru toksyczności spalin AMA i60 SII R1C” – informacja z dn. 11 października 2022 r., nr 7323/IA/SP/2022”.
- 5) Wycena ma być wyrażona w złotych polskich w kwocie netto oraz brutto. Wycenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/gr). W wartości zamówienia należy ująć wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu.
- 7) Wycena powinna obejmować pełny zakres prac określonych w zapytaniu oraz uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

V. Osoba do kontaktu:

Anna Giszczak e-mail: a.giszczak@pollub.pl



FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA
System do pomiaru zadymienia spalin.

I. Nazwa firmy:

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

II. Przedmiot zamówienia oraz szacowana wartość zamówienia

Lp.	Przedmiot zamówienia:	Cena netto	Cena brutto
1.			

III. Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

--

.....
Miejscowość, data

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