

Bytom, dnia 18.09.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie dostawy/usługi/roboty budowlanej*

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:
„Zakup i dostawa metalowych wieszaków szeregowych na kółkach z haczykami oraz półką dla Opery Śląskiej”.

Termin realizacji zamówienia: do dnia 09.10.2020 r.

Kryteria oceny ofert:

Cena: 100 %

Inne kryteria: brak

(np. termin realizacji/okres gwarancji/parametry techniczne/jakość/funkcjonalność/ - kryteria dodatkowe, fakultatywne)

Istotne warunki zamówienia

	Nazwa zamawianego towaru	Ilość
1.	Metalowy wieszak szeregowy z półką – na kółkach.	4 szt.

Uwagi:

- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych;
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny;
- Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia, na własny koszt do siedziby Zamawiającego;
- W przypadku wad bądź usterek dostarczonego przedmiotu zamówienia (nie wynikających z nieprawidłowego użytkowania, bądź niezawinionego uszkodzenia mechanicznego) Wykonawca zobowiązany jest w wyznaczonym terminie przez Zamawiającego dostarczyć nowy, wolny od wad przedmiot zamówienia na własny koszt;
- Zamawiający wymaga specyfikację techniczną wieszaka wraz ze zdjęciem poglądowym;
- Płatność przelewem po dokonaniu dostawy na podstawie faktury VAT w terminie 14 dni od momentu doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego;

(np. szczególne okoliczności zamówienia, zasady płatności, inf. o płatnościach częściowych, dokumenty, które Wykonawca musi złożyć do oferty, warunki udziału jakie musi spełnić Wykonawca itp.)

Termin składania ofert: do dnia 25.09.2020 r. do godz. 10:00.

Ofertę prosimy dostarczyć:

*pocztą na adres: Opera Śląska ul. Moniuszki 21-23, 41-902 Bytom,

*osobiście na adres: Opera Śląska ul. Moniuszki 21-23, 41-902 Bytom,

*drogą elektroniczną na adres email: zaopatrzenie@opera-slaska.pl

(*do wyboru)

OPERA ŚLĄSKA
Kierownik Działu Zaopatrzenia
Przemysław Krzemiński
Przemysław Krzemiński

.....
Podpis Kierownika Działu Zaopatrzenia

* - niepotrzebne skreślić