

## 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 ZOLL AED 3 (Nr artykułu: ZOLL-8501-001201-04),
- torba ZOLL AED 3 Carry Case (Nr artykułu: ZOLL-8000-001250),
- skrzynka na defibrylator ASB 1020 NEW biała (Kod producenta: ASB1020-W-AED-R NEW).

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 należytym 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 31 października 2023 r.

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

- |                      |                                  |
|----------------------|----------------------------------|
| 1) Wojciech Nowak    | - tel. 52-58-59-442, 608-038-930 |
| 2) Marcin Sokołowski | - tel. 52-58-58-965, 608-340-870 |

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

upływa w dniu 18 września 2023 r. o godzinie 12.00

Bydgoszcz, dnia 12 września 2023 r.

.....  
(data)

DYREKTOR WYDZIAŁU

Adam Durlik

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

INSPEKTOR

Wojciech Nowak

12-09-2023

KIEROWNIK REFERATU

Olga Puszakowska

Zastępca Dyrektora Wydziału

Robert Dobrosielski

2023.09.12.