

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

WN-VI.2601.1.2026

II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania jest zakup i dostarczenie lampy laryngologicznej naczółowej bezprzewodowej typu CLAR zgodnie z najważniejszymi parametrami wraz z ładowarką:

- światło LED,
- zasilanie akumulatorowe USB oraz ładowarka,
- długość pracy akumulatora: co najmniej 60 minut po pełnym naładowaniu

III. Kryteria oceny ofert

1. Cena – 100 % .

IV. Warunki realizacji zamówienia-

1. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w ciągu **10 dni kalendarzowych**, od dnia udzielenia zamówienia / zawarcia umowy.

2. Warunki płatności

Należność za wykonaną usługę / dostawę zostanie uregulowana przelewem bankowym, w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień złożenia zlecenia płatności w banku zamawiającego.

3. Oczekiwany przez zamawiającego okres gwarancji

Wykonawca udzieli Zamawiającemu **12 miesięcznej** gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia. Początek biegu okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem dostarczenia przedmiotu umowy / podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

V. Termin związania ofertą

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Termin, miejsce i sposób składania ofert

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego w terminie **do 04.05.2026 r.**, drogą e-mailową na adres: **wn@mazowieckie.pl**.

VII. Informacja dotycząca negocjacji z wykonawcami

Dopuszcza się negocjowanie oferowanych cen ze wszystkimi wykonawcami, którzy złożyli prawidłowe oferty.

VIII. Informacja o sposobie komunikacji zamawiającego z wykonawcami

Porozumiewanie się z Zamawiającym w związku z zapytaniem ofertowym:

Osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami:
Pani Marta Protasiuk, nr tel. 22 695 75 84, adres e-mail: **mprotasiuk@mazowieckie.pl**.

IX. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) formularz ofertowy,

Dyrektor Wydziału
do spraw Osób Niepełnosprawnych
Monika Odzimek
*(podpis kierującego komórką
organizacyjną)*