**Ankieta**

Na cele badania rynku Dostawców przed planowanym postępowaniem przetargowym   
pt. „**Dostawa szafek ubraniowych BHP”.**

proszę o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania w oparciu o informacje zawarte w pliku „Załącznik nr 1\_Opis przedmiotu Zamówienia” .

*Niniejsze zapytanie jest wyłącznie zapytaniem o informację i służy jedynie zbadaniu rynku potencjalnych Dostawców. W przypadku wszczęcia postępowania, w terminie późniejszym Zamawiający poinformuje i udostępni Dostawcom Specyfikację Warunków Zamówienia w celu złożenia ofert. Dostawców zainteresowanych realizacją ww. dostaw poprosimy o przesłanie informacji za pośrednictwem platformy zakupowej.*

***W przypadku niezrozumienia lub zauważenia niejasności  w przesłanych dokumentach, które mogą spowodować niewłaściwą interpretację wymagań Zamawiającego, prosimy o kontakt w celu wyjaśnienia niezgodności przed przesłaniem zwrotnym Ankiety.***

Osobą do kontaktu w sprawach związanych z zakresem przedmiotu dostaw jest Pan/Pani:   
**Patrycja Sulej ,** nr tel. 571 669 010.e-mail: [**Patrycja.Sulej@tauron-dystrybucja.pl**](mailto:Patrycja.Sulej@tauron-dystrybucja.pl)

**Dostawca:**

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Data: ………………………………

*\*) Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pytania** | **Pytanie do Wykonawcy** | **Odpowiedź** | | | |
| **A.     Wymagania dla urządzeń i warunki udziału w Postępowaniu** | | | | | |
| **Nr Części Postępowania** | | **Część nr 1** | | | **Część nr 2** |
| 1 | Czy jesteście Państwo zainteresowani udziałem w Postępowaniu? | TAK / NIE \* | | | TAK / NIE \* |
| 2 | Czy oferujecie Państwo asortyment w wymaganych ilościach, o którym mowa w pkt. I Opisu przedmiotu Zamówienia, spełniający wymagania Zamawiającego. | TAK / NIE \* | | | TAK / NIE \* |
| 3 | Jeżeli nie posiadacie Państwo w ofercie asortymentu w wymaganych ilościach, o którym mowa w pkt. I Opisu przedmiotu Zamówienia, lub oferowany asortyment nie spełnia wybranych wymagań Zamawiającego prosimy o wskazanie który asortyment nie jest przez Państwa oferowany i/lub które z wymagań Zamawiającego nie są spełnione przez oferowany przez Państwa asortyment. |  | | |  |
| 4 | Czy Warunki dotyczące dostawy, o których mowa w pkt. II Opisu przedmiotu Zamówienia są dla Państwa akceptowalne | TAK/NIE\* | | | TAK/NIE\* |
| 5 | Jeżeli w pkt. 4 powyżej zaznaczono NIE prosimy o wskazanie proponowanych przez Państwa możliwych do spełnienia Warunków. |  | | |  |
| 6 | Prosimy o wskazanie możliwie najkrótszego terminu realizacji zamówienia | ……………….. dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy | | | ……………….. dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy |
| 7 | Czy Warunki dotyczące Rozliczeń, o których mowa w pkt. III Opisu przedmiotu Zamówienia są dla Państwa akceptowalne | TAK/NIE\* | | | TAK/NIE\* |
| 8 | Jeżeli w pkt. 7 powyżej zaznaczono NIE prosimy o wskazanie proponowanych przez Państwa możliwych do spełnienia Warunków Rozliczeń |  | | |  |
| 9 | Czy Warunki dotyczące Proponowanych Kar umownych, o którym mowa w pkt. VII Opisu przedmiotu Zamówienia są dla Państwa akceptowalne | TAK/NIE\* | | | TAK/NIE\* |
| 10 | Jeżeli w pkt. 9 powyżej zaznaczono NIE prosimy o wskazanie proponowanych przez Państwa kar umownych |  | | |  |
| 11 | Czy Państwa firma na dzień sporządzenia ankiety spełnia warunki udziału w Postępowaniu? | TAK/NIE\* | | | |
| 12 | Jeżeli **nie spełniacie** Państwo warunków udziału w postępowaniu prosimy o wskazanie których (np. nie posiadanie referencji): |  | | | |
|  | | | | | |
| **B.     Szacowana cena jednostkowa za asortyment –**  **Proszę o określenie szacowanej ceny jednostkowej za dostawy asortymentu zgodnie z warunkami opisanymi w „Załączniku nr 1 \_Opis przedmiotu Zamówienia” (w cenie koszty dostawy)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Część nr 1** | | | | **Część nr 2** | |
| **Szafa jednodrzwiowa metalowa pracownicza BHP bez nóg (stopki poziomujące)** | | | | **Szafa jednodrzwiowa metalowa pracownicza BHP z ławką** | |
| ……………………….. zł netto za sztukę | | | | ……………………….. zł netto za sztukę | |
| **C.     Dodatkowe informacje** | | | | | |
| **Proszę o informację o posiadanych Atestach i/lub Certyfikatach dla Oferowanego Asortymentu** | | |  | | |

**Niniejsza ankieta nie stanowi oferty handlowej.**