

Gdańsk, dnia 25.10.2019 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 18/D/ApBad/2019  
z dnia 25.10.2019 r.**

Procedura zgodna z art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w trybie zapytania ofertowego zgodnego z regulaminem Zamówień Publicznych IMP PAN

Przedmiotem zamówienia jest:

**Dostawa agregatu chłodniczego do badania prototypowej turbosprężarki.**

1. Termin składania ofert: **31.10.2019 r. godzina 10:00**
2. Oferty składać można:
  - a) Drogą mailową na adresy: [pklonowicz@imp.gda.pl](mailto:pklonowicz@imp.gda.pl) oraz [przetargi@imp.gda.pl](mailto:przetargi@imp.gda.pl)  
**(e-mail z ofertą należy wysłać na dwa adresy jednocześnie).**
  - b) Poczta lub kurierem na adres:  
IMP PAN pokój 120  
ul. J. Fiszera 14  
80-231 Gdańsk  
By oferta wysłana pocztą była wzięta pod uwagę, musi znaleźć się w siedzibie Zamawiającego do dnia **31.10.2019 r.** do godziny **10:00**.
  - c) Złożone osobiście pod ww. adresem
3. Kryterium wyboru Wykonawcy:  
- Cena – 100%
4. Termin dostawy: do **12 tygodni** od dnia zawarcia umowy.
5. Gwarancja: Zamawiający wymaga 12 miesięcznej gwarancji.
6. Otwarcie i odczytanie ofert przewidziane jest na **31.10.2019 r.** o godzinie **10:05** w siedzibie Zamawiającego.
7. Cena oferty winna ujmować wszelkie elementy cenotwórcze w tym: podatki, cła, transport, ubezpieczenie, itp.
8. Zamawiający wyznacza termin na składanie pytań dotyczących Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia do dnia **29.10.2019 r.** do godziny 14:00. Zamawiający bez podania źródła pytań umieści odpowiedzi na stronie internetowej.
9. Wykonawca składając ofertę akceptuje Istotne postanowienia umowy znajdujące się w załączniku do niniejszego zapytania.



# INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszer 14

Tel. (centr.): **58 3460881**

Fax: **58 3416144**

e-mail: **imp@imp.gda.pl**

Tel. (sekr.): **58 3416071**

**www.imp.gda.pl**

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia, bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.

.....  
/podpis osoby upoważnionej/



REGON: **000326121**

NIP: **584-035-78-82**

POLTAX VAT-5UE: **PL5840357882**

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**