Załącznik do Zarządzenia Nr 666/2017 Rektora Politechniki Białostockiej

Postępowanie nr: **ZO/ZWL/DO-120.263.003.2018**

Białystok, dn. …………………….

**Zapytanie ofertowe**

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – podstawa prawna: art. 4 d ust. 1 pkt. 1 ustawy.*

Przedmiot zapytania (nazwa): **Dostawa substancji wzorcowych niezbędnych do identyfikacji substancji organicznych metodą GC/MS.**

1. **Zamawiający:**

**Politechnika Białostocka**

15-351 Białystok, ul. Wiejska 45 A

REGON 000001672 NIP 542-020-87-21

1. **Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Odczynniki** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań** |
| 1 | **5α-Hydroxy-6-ketocholesterol** | **1 mg** | **1** |
| 2 | **Dehydroergostrol** | **1 mg** | **1** |
| 3 | **7-Ketocholesterol** | **5mg** | **1** |
| 4 | **22(R)-Hydroxy cholesterol** | **1 mg** | **1** |
| 5 | **Brassicasterol** | **1 mg** | **1** |
| 6 | **24(S)-Hydroxy cholesterol** | **1 mg** | **1** |
| 7 | **24-Dehydro cholesterol** | **1 mg** | **1** |
| 8 | **25-Hydroxy cholesterol** | **5 mg** | **1** |
| 9 | **Fucosterol** | **1 mg** | **1** |
| 10 | **7-Dehydro cholesterol** | **5 g** | **1** |
| 11 | **7α,25-Dihydroxy cholesterol** | **1 mg** | **1** |
| 12 | **3β-Hydroxy-5-cholestenoic acid** | **0,5 mg** | **1** |
| 13 | **α-Spinasterol** | **0,5 mg** | **1** |
| 14 | **Cytosporone B** | **1 mg** | **1** |
| 15 | **Neohesperidin** | **0,1 g** | **1** |
| 16 | **Icosabutane** | **0,5 mg** | **1** |
| 17 | **Aldosterone** | **0,5 mg** | **1** |
| 18 | **Murideoxycholic acid** | **1 mg** | **1** |
| 19 | **β-Tocotrienol** | **1 mg** | **1** |
| 20 | **Taurohyodeoxycholic acid** | **1 mg** | **1** |
| 21 | **α-Linolenic acid, sodium salt** | **50 mg** | **1** |
| 22 | **Bavachin** | **1 mg**  | **1** |
| 23 | **Fenofibric acid** | **0,5 mg** | **1** |
| 24 | **Fluvastatin** | **10 mg** | **1** |
| 25 | **Pregnenolonecarbonitrile** | **25 mg** | **1** |
| 26 | **trans-Vaccenic acid** | **50 mg** | **1** |
| 27 | **Pinolenic acid** | **10 mg** | **1** |
| 28 | **Quinolinic acid** | **1 g** | **1** |
| 29 | **ent-Prostoglandin F2α** | **1 mg** | **1** |
| 30 | **5-trans prostoglandin F2β** | **1 mg** | **1** |
| 31 | **11β-Prostoglandin E2** | **0,5 mg** | **1** |
| 32 | **8-Isoprostoglandin F2β** | **1 mg** | **1** |
| 33 | **13,14-Dihydro-15-ketoprostoglandin F2** | **1 mg** | **1** |
| 34 | **Cafestrol** | **5 mg** | **1** |
| 35 | **Gemfibrozil** | **1 g** | **1** |
| 36 | **Mevastatin** | **5 mg** | **1** |
| 37 | **Chenodeoxycholic acid** | **1 g** | **1** |
| 38 | **Estradiol benzoate** | **0,5 g** | **1** |
| 39 | **9,12-Octadecadiynoic acid** | **1 mg** | **1** |
| 40 | **5(Z),8(Z),11(Z)-Eicosatrienoic acid** | **1 mg** | **1** |
| 41 | **5(Z),11(Z),14(Z)-Eicosatrienoic acid** | **0,1 mg** | **1** |
| 42 | **Dihomo-γ-linoleic acid** | **10 mg** | **1** |

1. **Warunki realizacji zamówienia:**

**Termin realizacji zamówienia – do 28.02.2018r**

**Termin płatności – 30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

 **Okres gwarancji – nie dotyczy**

**4. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

 Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.

**5. Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**

* + - * **Cena ofertowa brutto – 100%**

 Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia (koszt transportu, ew. ubezpieczenia).

1. **Miejsce, sposób, termin i godzina składania ofert:**
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.
3. Oferta musi być podpisana przez osobę / osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym dla danej firmy. W przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa.
4. Oferty należy złożyć w terminie **do dnia ……..…...2018 r. do godz. …….** w zamkniętej kopercie (zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treść oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność) na adres: „

|  |
| --- |
| **Politechnika Białostocka, Dział Zamówień Publicznych, 15-333 Białystok ul. Zwierzyniecka 6 pok.4 z dopiskiem**: „**Oferta dotyczy zapytania nr:**  **ZO/ZWL/DO-120.263.003.2018.** |

1. Oferty które wpłyną do siedziby Zamawiającego po terminie wskazanym nie będą rozpatrywane. Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.
2. Oferta powinna zawierać ceny jednostkowe wyrażone w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Termin związania ofertą – **30 dni od daty otwarcia ofert.**
5. **Oferta musi zawierać następujące dokumenty:**
* Oferta cenowa – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego
* Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy Oferta została podpisana przez pełnomocnika Wykonawcy
1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zapytania bez podania przyczyny przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
2. **Rozstrzygnięcie postępowania:**

1) Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte niezwłocznie po otwarciu ofert.

2) Protokół z wyboru Wykonawcy zamówienia zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3) Z wybranym Wykonawcą zamówienia zostanie zawarta umowa według wzoru stanowiącego zał. nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego, a informacja o jej zawarciu zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

**Małgorzata Kajurek** **tel. 85 746 97 53, mail:** **dzp.zapytania@pb.edu.pl**

**Magda Barszczewska** **tel. 85 746 97 50 mail:** **dzp.zapytania@pb.edu.pl**

1. **Załączniki:**

Integralną częścią Zapytania ofertowego stanowią załączniki:
Załącznik nr 1 – wzór formularza Oferty

Załącznik nr. 2 – wzór umowy

|  |  |
| --- | --- |
| …..........................................................................................*Data i podpis Wnioskodawcy/**kierownika jednostki realizującej zamówienie* | **Zatwierdzam**…..........................................................................................*Data i podpis dysponenta środków**(zgodnie z § 8 ust. 4 zarządzenia)* |