**ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGĘ**

**PRZEGLĄD TECHNICZNY/ LEGALIZACJĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

28 Wojskowy Oddział Gospodarczy zwraca się do Państwa z wnioskiem o złożenie   
oferty cenowej na przegląd techniczny/ legalizację sprzętu technicznego dla 1 Warszawskiej Brygady Pancernej – 2 batalion czołgów zgodnie z załącznikiem nr 1,   
w terminie **do dnia 04.04.2025 r.** za pośrednictwem platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/28wog

Złożenie odpowiedzi na niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji informacji nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez 28 Wojskowy Oddział Gospodarczy i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie prawa ze strony dostawcy do realizacji przedmiotu zapytania.

Dane zawarte w zapytaniu ofertowym będą przetwarzane przez 28 Wojskowy Oddział Gospodarczy z siedzibą w Siedlcach ul. Witolda Pileckiego 5, 08-110 Siedlce NIP: 821260541, REGON 523025966 w ramach postępowań niewymagających stosowania ustawy   
o zamówieniach publicznych. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, usunięcia, sprostowania,   
a także złożenia sprzeciwu. Pełna informacja o ochronie danych osobowych na podstawie RODO znajduje się na stronie internetowej pod adresem https://28wog.wp.mil.pl/

W każdej sprawie związanej z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się   
z Administratorem pod adresem korespondencji lub z IOD pod dedykowanym adresem e-mail 28wog.iod@ron.mil.pl

Załącznik 1 na 2 str.

# – formularz ofertowy

Załącznik nr 1

# …………................................................

# /nazwa, adres, nr tel. nr fax Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Typ/ Model | Ilość | Cena netto | Stawka podatku VAT | Cena brutto |
| 1. | DEFIBRYLATOR  ZOLL | AED PLUS  X104475780 | 1 |  |  |  |
| 2. | DEFIBRYLATOR  ZOLL | AED PLUS  X16D830070 | 1 |  |  |  |
| 3. | PULOKSYMETR  VIAMED | VM – 2101  1702050128 | 1 |  |  |  |
| 4. | PULOKSYMETR  VIAMED | VM – 2101  1702050127 | 1 |  |  |  |
| 5. | PULSOKSYMETR  VIAMED | VM – 2101  1603050211 | 1 |  |  |  |
| 6. | PULSOKSYMETR VIAMED | VM – 2101  A1803050126 | 1 |  |  |  |
| 7. | PULSOKSYMETR VIAMED | VM – 2101  A1803050111 | 1 |  |  |  |
| 8. | PULSOKSYMETR VIAMED | VM – 2101  A1803050143 | 1 |  |  |  |
| 9. | PULSOKSYMETR  NONIN | 9590 ONYX  VANTAGE  SN 501793476 | 1 |  |  |  |
| 10. | PULSOKSYMETR  NONIN | 9590 ONYX  VANTAGE  502138601 | 1 |  |  |  |
| 11. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  180404203828 | 1 |  |  |  |
| 12. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  180409223657 | 1 |  |  |  |
| 13. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  180515171257 | 1 |  |  |  |
| 14. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  171003153949 | 1 |  |  |  |
| 15. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  171003141928 | 1 |  |  |  |
| 16. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  160727131139 | 1 |  |  |  |
| 17. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  160616150429 | 1 |  |  |  |
| 18. | CIŚNIENIOMIERZ  WELCH ALLYN | DS45-11  171003180817 | 1 |  |  |  |
| 19. | SSAK BASCAROL | OB. 2012 1000811734 | 1 |  |  |  |
| 20. | SSAK BASCAROL | OB. 2012 10200511734 | 1 |  |  |  |
| 21. | SSAK BASCAROL | OB. 2012 1000611065 | 1 |  |  |  |
| 22. | BUTLA DO TLENU 10L MILOWICE  (napełnienie tlenem) | 10L – STAL  05/4825 | 1 |  |  |  |
| 23. | PRZEPŁYWOMIERZ MEDIFLON | 051040861A | 1 |  |  |  |
| 24. | REDUKTOR TLENU MEDICONTROL | 050940480A | 1 |  |  |  |
| 25. | PRZEPŁYWOMIERZ  MEDIFLOW ULTRA II | 240487318 | 1 |  |  |  |
| 26. | PRZEPŁYWOMIERZ  MEDIFLOW ULTRA II | 240590955 | 1 |  |  |  |
| 27. | PRZEPŁYWOMIERZ  MEDIFLOW ULTRA II | 240487323 | 1 |  |  |  |
| 28. | REDUKTOR TLENU MEDICONTROL | 061209358A | 1 |  |  |  |
| 29. | REDUKTOR TLENU MEDICONTROL | 050940432A | 1 |  |  |  |
| 30. | RESPIRATOR TRANSPORTOWY WEINMANN | MEDUMAT STANDARD A 21997 | 1 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **1. Przedmiot zamówienia** : Przegląd techniczny, okresowy sprzętu medycznego będącym na wyposażeniu Zespołu Ewakuacji Medycznej 1 Warszawskiej Brygady Pancernej – 2 batalion czołgów.  **3. CPV**: 50400000-9  **4. Inne normy**: brak  **5. Oferty częściowe (zadania):** Przegląd techniczny okresowy, kontrola serwisowa.  **6. Oferty równoważne:** brak  **7. Wymogi techniczne:** brak  **8. Usługi dodatkowe:** brak  **9. Miejsce wykonania usługi:** 1Warszawska Brygada Pancerna, ul. Okuniewska 1,  08-110 Warszawa Wesoła |

**Oprócz ceny prosimy również o wskazanie możliwego terminu realizacji dostawy w dniach /miesiącach …………………………………. od dnia złożenia zamówienia lub zawarcia umowy.**

............................... ...................................................................

(*miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji*