

12  
Kraków, dnia      lutego 2019 r.

**Komenda Miejska PSP w Krakowie zaprasza Państwa do składania ofert na cykliczne dostarczanie tlenu medycznego (uzupełnianie butli) w latach 2019 - 2020.**

**Oferta powinna zawierać:**

1. koszt napełnienia tlenem medycznym butli 2-10 l.
2. koszt napełnienia tlenem medycznym butli 50 l.
3. koszt transportu butli.
4. inne koszty związane z usługą.
5. czas realizacji pojedynczego zlecenia po wystawieniu przez zamawiającego pisemnego zamówienia – w dniach.

Usługa polega na odbiorze pustych butli z siedziby zamawiającego, (po wystawieniu pisemnego zlecenia), uzupełnieniu tlenu medycznego w odebranych butlach i dostarczeniu ich do siedziby zamawiającego.

Szacunkowa ilość butli do uzupełnienia (w skali roku) na podstawie zamówień realizowanych w poprzednich latach.

- butla 2 litry - 5 sztuk
- butla 3 litry - 63 sztuk
- butla 10 litrów - 8 sztuk
- butla 50 litrów - 4 sztuki

Wszystkie butle są własnością zamawiającego. Aktualne przeglądy UDT realizuje zamawiający.

**Termin składania ofert: do 18.02.2019 r. godz. 12.00**

**Tryb składania ofert: za pośrednictwem poczty e-mail: [mt@psp.krakow.pl](mailto:mt@psp.krakow.pl)**

**Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie: mł. ogn. Adam Sandecki, tel. 12 616 83 69**

**Planowana realizacja zamówienia na podstawie podpisanej umowy.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- a) zmiany lub uzupełnienia treści zapytania,
- b) unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego.

  
Komendant Miejski  
Państwowej Straży Pożarnej  
z up.  
st. bryg. mgr inż. Krzysztof Mendak  
Zastępca Komendanta Miejskiego  
Państwowej Straży Pożarnej





Zamawiający: Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie  
ul. Westerplatte 19, 31-033 Kraków

## FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie, 31-033 Kraków,  
ul. Westerplatte 19

DANE WYKONAWCY/KONSORCJUM\*:

a) Zarejestrowana nazwa przedsiębiorstwa

b) Zarejestrowany adres przedsiębiorstwa

tel. .... fax. ....

e-mail: .....

REGON ..... NIP .....

Składamy ofertę na: **dostarczanie tlenu medycznego – uzupełnianie butli dla Komendy Miejskiej PSP w Krakowie w latach 2019-2020.**

<u>LP</u>	<u>RODZAJ USŁUGI</u>	<u>KOSZT / DNI</u>
1.	Koszt napełnienia tlenem medycznym butli 2-10 l.	
2.	Koszt napełnienia tlenem medycznym butli 50 l.	
3.	Koszt transportu butli	
4.	Inne koszty związane z usługą	
5.	Czas realizacji pojedynczego zamówienia od wystawienia zamówienia do dostarczenia napełnionych tlenem butli do zamawiającego – w DNIACH	

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami udziału w postępowaniu i opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Data:.....

.....  
podpis(y) i pieczęcie osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

*Ch-*