

Rudniki k/Częstochowy dnia 24 lutego 2025

## Zapytanie ofertowe nr 1/02/2025

dotyczące zakupu i dostawy blachy tytanowej w gatunku Grade 5 w projekcie **KIDmicroBLOODpump**.

## I. ZAMAWIAJĄCY

Fabryka Narzędzi Medycznych – CHIRMED®  
ul. Mstowska 8A, 42-240 Rudniki k/Częstochowy  
NIP: 949-146-89-57, REGON: 150376074

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa blachy tytanowej w gatunku Grade 5 parametrach wyspecyfikowanych poniżej:**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **Blach tytanowa w gatunku Grade 5 w grubości 14,5mm ±0,5mm**
  - **Tytan Grade 5 (TiAl6V4),**
  - **format: 450x100mm – 2 szt. formatek,**
  - **preferowane pochodzenie materiału EUROPA, USA, JAPONIA – atest na dostarczony materiał,**
  - **termin dostawy do 31 marca 2025,**
  - **płatność na podstawie faktury z terminem płatności co najmniej 21 dni,**
3. Zamawiający ~~dopuszcza/~~ nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający ~~dopuszcza/~~ nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

## III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 31 marca 2025 od wyłonienia dostawcy / złożenia zamówienia .

## IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania bądź stworzyć ofertę na własnych drukach.

Oferta powinna zawierać / być:

- dane z tabeli kosztów wymienionych w formularzu ofertowym w przypadku składania oferty na własnych drukach,
- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- na potwierdzenie parametrów technicznych / właściwości chemicznych / właściwości mechanicznych załączone karty katalogowe / atest / certyfikaty oferowanego towaru.

## V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: [a.misztela@chirmed.pl](mailto:a.misztela@chirmed.pl) do dnia **03.03.2025 do godz. 11.30.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu **04.03.2025**. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszona w dniu **04.03.2025** o godzinie **12:00** w siedzibie zamawiającego oraz zostanie umieszczone na stronie internetowej pod adresem [www.chirmed.pl](http://www.chirmed.pl)
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: [www.chirmed.pl](http://www.chirmed.pl)

## VI. OCENA OFERT

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie: **cena brutto – 100%**.
2. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \dots\dots\dots \times 100 \text{ pkt}$$

**cena oferty rozpatrywanej**

3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach ustalonego kryterium.

## VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.chirmed.pl](http://www.chirmed.pl)

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Andrzej Misztela

Fabryka Narzędzi Medycznych - CHIRMED®  
Manufacturer of Surgical and Medical Instruments - CHIRMED®  
ul. Mstowska 8A, 42-240 Rudniki k/Częstochowy, POLAND  
[a.misztela@chirmed.pl](mailto:a.misztela@chirmed.pl), GSM: 601 44 68 00  
Tel: +48 34 320-14-84, +48 34 320-14-34

## IX. ZAŁĄCZNIKI

Wzór formularza ofertowego.