

Znak sprawy ZOC/DPSNWE/2/2021

.....
adres i nazwa wykonawcy

ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający:

Nabywca: Powiat Ełcki, ul. Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk, NIP 8481827319

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej, ul. Lipowa 1, 19-321 Nowa Wieś Ełcka

tel.: 87 619 77 70; fax.:87 619 74 90; e-mail: zp@dpsnwe.pl ; adres internetowy: www.dpsnwe.pl

Nazwa Zamawiającego

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: zakup i dostawa odzieży i obuwia dla Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Ełckiej zgodnie ze szczegółowym opisem (załącznik Nr 2).
3. Termin realizacji zamówienia do 10.11.2021r.
4. Okres gwarancji: 6 miesięcy.
5. Miejsce i termin złożenia oferty Dom Pomocy Społecznej Nowa Wieś Ełcka, PORTIERNIA, **do dnia 15.10.2021r, godz. 10:00**. Koperta /opakowanie/ powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres: Dom Pomocy Społecznej, ul. Lipowa 1, 19-321 Nowa Wieś Ełcka 1 oraz opisana: „Oferta cenowa na zakup i dostawę odzieży i obuwia dla Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Ełckiej Nie otwierać przed 15.10.2021r, godz. 10:15”.
6. Termin otwarcia ofert: 15.10.2021r, godz. 10:15
7. Warunki płatności: przelew 30 dni od daty dostawy.
8. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Elżbieta Gawecka.
9. Sposób przygotowania oferty: Oferent powinien sporządzić ofertę w formie pisemnej, w języku polskim. Wszystkie kwoty w PLN należy zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku. Stawki podatku VAT należy obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do wystawiania w obrocie prawnym w imieniu oferenta, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opisane pieczętą imiennymi.

10. Treść oferty:

10.1. nazwa wykonawcy

10.2. adres wykonawcy

10.3. NIP

10.4. regon.....

10.5. nr rachunku bankowego

10.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto.....zł

(słownie złotych.....)

Podatek VAT.....zł

(słownie złotych

Cenę brutto.....zł

(słownie złotych

10.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10.8. Termin realizacji zamówienia do dnia

10.9. Okres gwarancji.....

10.10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....

10.11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Dnia
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
pieczęć wykonawcy