

Znak sprawy ZOC/DPSNWE/6/2022

.....
adres i nazwa wykonawcy

ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający:

Nabywca: Powiat Elcki, ul. Piłsudskiego 4, 19-300 Elk, NIP 8481827319

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

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 Elckiej zgodnie ze szczegółowym opisem (załącznik Nr 2).

3. Termin realizacji zamówienia do 28.12.2022r

4. Okres gwarancji: **6 miesięcy**

5. Miejsce i termin złożenia ofert **do dnia 29.11.2022r, godz. 10:00:**

- Dom Pomocy Społecznej ul. Lipowa 1, 19-321 Nowa Wieś Elcka 1, SEKRETARIAT,

lub mailem: zp@dpsnwe.pl

Koperta, opakowanie lub mail powinno być opisane: „Oferta cenowa na zakup i dostawę odzieży i obuwia dla Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej Nie otwierać przed 29.11.2022r, godz. 10:15”

6. Termin otwarcia ofert: 29.11.2022r, 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