Górno 2014-10-24

Znak sprawy ST/DZP-P/13/2014

ZAPYTANIE OFERTOWE
W niniejszym postępowaniu nie stosujemy ustawy PZP

1. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium" im Jana Pawła II w Górnie

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia Dostawa środków dezynfekcyjnych.
3. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy.
4. Miejsce i termin złożenia oferty: ofertę należy złożyć do 19.11.2014 r. do godz. 12^{00} w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium" Pawilon Nr 5 w Górnie, w zamkniętej kopercie zaadresowanej do zamawiającego, na której należy umieścić napis „Oferta na dostawę środków dezynfekcyjnych do SPZZOZ „Sanatorium" im Jana Pawła II w Górnie" .
5. Termin otwarcia ofert 19.11.2014 r. o godz. 12^{30} w SPZZOZ „Sanatorium" w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnie.
6. Warunki płatności: przelew 21 dni.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Stanisław Zagaja tel. 17 – 7715 388
Agnieszka Piróg tel. 17 – 7715 388
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
9. Treść oferty:
9.1 nazwa wykonawcy .....
9.2 adres wykonawcy.....
9.3 NIP .....
9.4 regon.....
9.5 nr rachunku bankowego .....
9.6 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
Cenę netto..... zł (słownie złotych.....
.....)
Podatek VAT ..... zł (słownie złotych.....
.....)
Cenę brutto .....zł (słownie złotych .....

9.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
9.8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Dnia .....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczątka wykonawcy