

FORMULARZ OFERTOWY

Sprzedaż zamglawiaczy dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy Szczepanowskiego 1

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szczepanowskiego 1
64-000 Kościan
tel. 065 512 06 22
e-mail: poczta@ops.koscian.pl**

2. Przedmiot zamówienia:

Sprzedaż zamglawiaczy dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy Szczepanowskiego 1

3. Szczegółowy opis zamówienia:

- Zamglawiacz ultradźwiękowy stojący (moc 260 W) – 3 sztuki
- Zamglawiacz przenośny (moc 1250 W) – 4 sztuki
- Środek dezynfekcyjny biodegradowalny

4. Termin realizacji:

do 24.11.2020r.

5. Okres gwarancji:

12 miesiące

6. Warunki płatności:

zapłata nastąpi po wykonaniu usługi, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni licząc od dnia dostarczenia przez Wykonawcę faktury VAT Zamawiającemu.

7. Inne wymagania:

Warunki dotyczące wykonawcy (wymagane uprawnienia lub koncesje i zezwolenia, doświadczenie kwalifikacje pracowników, wymagane ubezpieczenie, urządzenia itp.):

Posiadanie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej.

8. Kryteria oceny ofert: najniższa cena

9. Forma złożenia oferty

Ofertę należy złożyć do dnia 10.11.2020r. do godz. 13:00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie, ul. Szczepanowskiego 1, 64-000 Kościan w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„Zamglawiacze – Nie otwierać przed 10.11.2020r. do godz. 13:00” lub przesłać za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mailowy: zamowienia@ops.koscian.pl wpisując w tytule e-maila: „Zamglawiacze – Nie otwierać przed 10.11.2020r. do godz. 13:00”

Załącznik:

1. Wzór umowy

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kościanie

Mirosława Lubińska

Nazwa i adres Wykonawcy

NAZWA:

.....
.....

ADRES:

.....
.....

NIP:

Nr KRS / EDZG

Faks / e-mail

1. Oferuje realizację zamówienia (zamgławiacz ultradźwiękowy stojący), cena za jedną sztukę:

Cena netto: zł,

Cena brutto:zł,

Podatek VAT:zł,

Słownie brutto:zł

2. Oferuje realizację zamówienia(zamgławiacz przenośny), cena za jedną sztukę:

Cena netto: zł,

Cena brutto:zł,

Podatek VAT:zł,

Słownie brutto:zł

3. Oferuje realizację zamówienia (środek dezynfekcyjny biodegradowalny), cena za pięć litrów koncentratu:

Cena netto: zł,

Cena brutto:zł,

Podatek VAT:zł,

Słownie brutto:zł

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

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej)

(pieczęć Wykonawcy)