

pieczęć zamawiającego

Nowa Wieś Elcka, 1.12.2016 r.
(miejscowość i data)

ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający **Stowarzyszenie Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ przy Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej**

Nazwa zamawiającego

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia **przygotowanie projektu i wydrukowanie kalendarza (szczegółowy opis zawiera załącznik nr 1)**

3. Termin realizacji zamówienia **28.12.2016 r.**

4. Miejsce i termin złożenia oferty **siedziba Zamawiającego, Nowa Wieś Elcka ul. Lipowa 1; 19- 300 Elk, 6.12.2016 r.**

Powiadomienie oferentów o wynikach przeprowadzonego postępowania w sprawie zamówienia nastąpi drogą telefoniczną.

5. Warunki płatności **przelewem, 14 dni**

6. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami **Katarzyna Skiba – wice prezes tel. 87 619 77 70 w. 35; kom. 500 169 968**

7. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

8. Treść oferty:

8.1 nazwa wykonawcy.....

8.2 adres wykonawcy.....

8.3 NIP

8.4 regon.....

8.5 nr rachunku bankowego.....

8.6 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto.....zł (słownie złotych.....)

.....)

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

- 8.8 Termin realizacji zamówienia.....
- 8.9 Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....
- 8.10 Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy

niepotrzebne skreślić