



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Nr sprawy 150/2017

Piekary Śląskie, dn.16.10.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
NIP : 498-01-08-463

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup niszczarki na potrzeby Działu Opieki nad Dzieckiem i Rodziną MOPR w Piekarach Śląskich.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Do dnia 30.10.2017 r.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Rozliczenie nastąpi zgodnie z rzeczywistą dostawą (maksymalny termin: do dnia 30.10.2017 r.), według cen zawartych w Formularzu Ofertowym zgodnie z ilością zawartą w załącznikach do niego, w terminie do 14 dni od dnia przekazania Zamawiającemu faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Kontrahenci Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, zobowiązani są do wystawienia faktur zgodnie z poniższym: **Nabywca:** Gmina Piekary Śląskie, ul. Bytomska 84, 41-940 Piekary Śląskie, NIP: 498 026 22 99, **Odbiorca:** Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie. Faktury dostarczać należy na adres Odbiorcy, czyli: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.

V. WARUNKI SKŁADANIA OFERTY

Ofertę sporządzoną w języku polskim należy przedstawić na Formularzu Ofertowym. Wypełniony Formularz Ofertowy zgodnie z ilością zawartą w załącznikach do niego, proszę złożyć w sekretariacie (pokój nr 19) Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Bpa Nankera 103 w Piekarach Śląskich, przesać pocztą na powyższy adres (liczy się data otrzymania, a nie nadania), przesać faksem pod nr 322879503 w. 44 lub drogą elektroniczną na adres: dag@mopr.piekary.pl w terminie **do dnia 23.10.2017 r., do godziny 10.00.**

VI. OSOBY DO KONTAKTU

Magdalena Broniowska
tel. 322879503 w. 34 lub 41 w godzinach od 7:30 do 15:30

VII. WARUNKI WYBORU WYKONAWCY

Wykonawca zostanie wybrany, w razie złożenia przez niego najniższej oferty cenowej w odniesieniu do danej części. Wykonawca może złożyć ofertę do jednej, dwóch lub wszystkich części zamówienia. Kryterium: cena 100%

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

- Załącznik – Formularz Ofertowy

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich
Maciej Gudek

FORMULARZ OFERTOWY

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zakup niszczarki na potrzeby Działu Opieki nad Dzieckiem i Rodziną w Piekarach Śląskich.

III. DANE WYKONAWCY:

.....
.....
.....
(nazwa, imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres)

.....
.....
.....
(NIP)

.....
.....
.....
(telefon/fax)

.....
.....
.....
(adres e-mail)

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Cena łączna brutto: słownie brutto

V. Oświadczenie WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.
2. Wykonam/y zamówienie w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
3. W przypadku wyboru naszej oferty wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)

ML słowik

W.L

**Zakup niszczarki na potrzeby Działu Opieki nad Dzieckiem i Rodziną MOPR
w Piekarach Śląskich przy ul. Bytomskiej 67**

Lp.	MATERIAŁ BIUROWY	JEDN. MIARY	Ilość
1.	Niszczarka FELLOWES Automax 130C	szt.	1

