



**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](mailto:biuro@mopr.piekary.pl)  
tel./fax 322879503  
tel./fax 322883574  
[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl)

Piekary Śląskie, dnia 28.06.2018r.

Nr sprawy 100/2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich  
ul. Biskupa Nankera 103  
41-949 Piekary Śląskie  
tel. 32 287 95 03  
[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl)

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa 20 szt. foteli ogrodowych (krzesel) do Dziennego Domu Pomocy Społecznej w Piekarach Śląskich przy ul. Okrzei 25.

#### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Fotel ogrodowy winien być wykonany z tworzywa sztucznego o dużej wytrzymałości i odporności na warunki atmosferyczne, w tym deszcz i wysoką temperaturę, posiadający otwory w siedzisku umożliwiające odprowadzanie wody po deszczu lub myciu krzesła. Fotel powinien zapewnić wygodę w użytkowaniu oraz wysoką jakość gwarantującą długą i trwałą eksploatację. Fotel powinien mieć możliwość sztaplowania czyli składowania jeden w drugi.

Wymiary minimalne: wysokość 79 cm x szerokość 55 cm x głębokość 56 cm. Obciążenie (minimum) do 110 kg.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

do 12.07.2018r.

### IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Rozliczenie nastąpi zgodnie z rzeczywistym wykonaniem dostawy, według ceny zawartej w Formularzu ofertowym, w terminie do 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej 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. Biskupa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.

Faktury dostarczać należy na adres Odbiorcy, czyli: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Biskupa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.

### V. WARUNKI SKŁADANIA OFERTY

Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej, na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego. Wypełniony Formularz Ofertowy należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich przy ul. Biskupa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie: przesyłając pocztą (ważna data otrzymania, a nie data nadania), osobiście w sekretariacie (pok. nr 19) lub e-mailowo: [dag@mopr.piekary.pl](mailto:dag@mopr.piekary.pl) w terminie do dnia 05.07.2018r.

### VI. OSOBY DO KONTAKTU

Iwona Świerc - pracownik Działu Administracyjno – Gospodarczego, tel. 322879503 wew. 41 od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.

Urszula Mądrzejewska – pracownik Dziennego Domu Pomocy Społecznej, tel: 322886391.


Nr sprawy 100/2018

**VII. WARUNKI I KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY**

Wybór Wykonawcy zostanie dokonany na podstawie przedstawienia ważnej Oferty.

Kryterium wyboru Wykonawcy: cena 100%.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piastkach Śląskich



*Maciej Gazda*

Nr sprawy 100/2018  
Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

### FORMULARZ OFERTOWY

#### I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
ul. Biskupa Nankera 103  
41-949 Piekary Śląskie

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa 20 szt. foteli ogrodowych (krzesel) do Dziennego Domu Pomocy Społecznej w Piekarach Śląskich przy ul. Okrzei 25.

#### III. Dane WYKONAWCY:

.....  
(nazwa, imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(NIP)

.....  
(telefon/fax)

.....  
(adres e-mail)

#### IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

cena brutto za 20 szt. foteli ogrodowych wraz z dostawą : ..... zł

(słownie: .....zł)

#### 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)