

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z potrzebą zaopatrzenia Zespołu Szkół w Sokołowie Młp., w krzesła obrotowe zwracam się z zapytaniem ofertowym o cenę i dostawę do Zespołu Szkół w Sokołowie Młp.

### I. Zamawiający:

Zespół Szkół w Sokołowie Młp. ul. Lubelska 37 36-050 Sokołów Młp.

Tel. 017 77 29 009 Nip 814-125-86-67 Regon 000263886

### II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa krzeseł obrotowych do budynku Zespołu Szkół w Sokołowie Młp., zgodnie z ilością zawartą w załączniku Nr.1 do niniejszego zapytania.

### III. Termin realizacji zamówienia:

Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć pomoce naukowe w ciągu 7 dni od dnia przyjęcia oferty.

### IV. Istotne warunki zamówienia:

1. Przedstawiona cena powinna zawierać cenę brutto.
2. Jedyne kryterium oceny ofert będzie cena brutto.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować **wszystkie koszty** związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.
5. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej z ofert, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
6. Ofertę w postaci załącznika Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego (formularz cenowy) należy złożyć do dnia **15.12.2014 r.do godz. 14.00** w budynku Zespołu Szkół w Sokołowie Młp., przesłać mailem na adres [zs.sokolow@wp.pl](mailto:zs.sokolow@wp.pl), bądź przesłać faksem na nr 017 77 29 009.
7. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zespołu Szkół w Sokołowie Młp. [www.zssokolow.edu.pl](http://www.zssokolow.edu.pl) zaś Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie powiadomiony telefonicznie.
9. Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami jest Sylwia Przybyło tel. 017 77 29 009 wew. 16

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego dot. dostawy pomocy naukowych do Zespołu Szkół  
w Sokolowie Mlp.

**Formularz cenowy**

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

**Składam ofertę cenową na wykonanie zamówienia**

Lp.	Nazwa artykułu	Opis	Ilość szt.	Cena brutto
1.	<b>Krzesło obrotowe TWIST N nr 6</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Rozmiar 6</b></li><li>• <b>Kolor beżowy</b></li><li>• <b>Kółka miękkie do powierzchni twardych</b></li></ul>	<b>80 szt.</b>	

Cena całkowita brutto (suma łącznych cen brutto od poz. 1 do poz. 2)

Słownie:.....

Jednocześnie oświadczam, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia wraz z dostawą zamówienia do siedziby Zamawiającego.

.....

.....

Miejscowość i data

podpis osoby upoważnionej