

.....
.....
.....
nazwa i adres oferenta

FORMULARZ ZAPYTANIA OFERTOWEGO

CZEŚĆ I (wypełnia Zamawiający)

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Puławach
24-100 Puławy
Al. Królewska 19

NAZWA I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Puławach, Al. Królewska 19, artykułów biurowych wymienionych w Formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia

OKRES GWARANCJI: -

WARUNKI PŁATNOŚCI:

- Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia realizowana będzie na podstawie faktury wystawionej i doręczonej Zamawiającemu.
- Faktura wystawiona będzie na: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Puławach, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy, NIP 716-19-49-150, płatna w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego, przelewem na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy.

TERMIN WYKONANIA: 12 miesięcy.

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Puławach, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy.

Ofertę można złożyć osobiście, pocztą, pocztą elektroniczną na adres: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Puławach, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy lub faksem pod nr 81 886 48 91 do dnia 24.06.2025 r.

KRYTERIA OCENY:

Cena 100 %

OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI:

Monika Jędrzysek tel. 81 886 11 82

DYREKTOR
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Puławach

16.06.2025 r. Monika Jędrzysek
.....
Data i podpis osoby prowadzącej sprawę

16.06.2025 Maria Wojtyła
.....
Data i podpis Dyrektora

CZĘŚĆ II (wypełnia Wykonawca)

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

1. Cena oferty:

- 1) netto złotych
słownie:
- 2) podatek VAT: złotych
słownie:
- 3) brutto: złotych
słownie:

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia:

3. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na m-cy/lat.

4. Wyrażam zgodę na termin płatności w rozliczeniach z zamawiającym.

Załączniki stanowią integralną część oferty:

- 1)
- 2)
- 3)

OŚWIADCZENIE:

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia,
- 2) wyrażam zgodę na warunki płatności określone w niniejszym formularzu,
- 3) w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy, zgodnej z przedstawionym wzorem,
- 4) wykonam zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym formularzu.

.....
Data i podpis Wykonawcy