

data .....

znak sprawy: MOPS-DFK-271-3/20

## ZAPYTANIE OFERTOWE NA

**1. Wykonanie, dostawa, wniesienie, montaż mebli w nowej siedzibie MOPS w Człuchowie przy ul. Szkolnej 3**

**2. Demontaż wymienionego mienia z pomieszczeń obecnej siedziby MOPS w Człuchowie ul. Średnia 12A, przetransportowanie, wniesienie i ustawienie w pomieszczeniach wskazanych przez pracowników MOPS w nowej siedzibie przy ul. Szkolnej 3 w Człuchowie.**

**3. Przewiezienie dokumentów MOPS z siedziby przy ul. Średniej 12a w Człuchowie oraz wniesienie do pomieszczeń biurowych wskazanych przez pracowników MOPS w nowej siedzibie przy ul. Szkolnej 3 w Człuchowie.**

**4. Demontaż mienia pozostałego w obecnej lokalizacji MOPS oraz jego utylizacja.**

Zadanie realizowane jest bez stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) – w myśl art. 4 pkt 8: Ustawy nie stosuje się do zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**I. Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Człuchowie ul. Średnia 12a  
*Nazwa zamawiającego*

### II. Szczegółowy opis zamówienia

- Opis przedmiotu zamówienia..... Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego  
Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
- **Termin realizacji zamówienia:** do dnia 28-12-2020r
- **Okres gwarancji:** 2 lata na nowe meble
- **Kryterium oceny:** Cena 100% ( Przedstawiona oferta powinna zawierać cenę netto plus VAT. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia).

### III. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Człuchowie ul. Średnia 12a lub pocztą elektroniczną na adres e-mail [mops-czluhow1@wp.pl](mailto:mops-czluhow1@wp.pl) do dnia 28-10-2020r. do godz. 13:00

**IV. Termin otwarcia ofert:** w dniu 28-10-2020r. o godz. 13:10

**V. Warunki płatności :** przelewem po wykonaniu usługi i wystawieniu faktury w ciągu 7 dni (max do 31-12-2020r.)

**VI. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:** Maria Kozłowska tel. 59 83 42 409  
e-mail [kozłowska.maria.dfk@wp.pl](mailto:kozłowska.maria.dfk@wp.pl)

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

VIII. Niniejsze zapytanie cenowe nie stanowi zobowiązania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej do zawarcia umowy. Wybór oferty zostanie dokonany zgodnie z przedstawionymi kryteriami oceny oferty.

Treść oferty:

1. nazwa wykonawcy .....
2. adres wykonawcy .....
3. NIP .....
4. Regon .....
5. nr rachunku bankowego .....
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:  
Cenę netto .....zł (słownie złotych  
.....)  
Podatek VAT..... zł (słownie złotych..... )  
Cenę brutto .....zł (słownie złotych.....)
7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego  
zastrzeżeń.
8. Termin realizacji zamówienia .....
9. Okres gwarancji .....
10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy