



Żary, dnia 10 listopada 2014r.

Nasz znak: KA.I.291.38.2014

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

Zapraszamy do składania ofert na **dostawę pakietu biurowego Microsoft Office 2013 dla Użytkowników Domowych i Małych Firm 32/64-bit w wersji polskiej** na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach.

1. Ofertę należy złożyć na formularzu (załącznik nr 1) w formie pisemnej lub mailowo. Wartość oferty brutto stanowi końcową cenę oferty. Ewentualne koszty dostawy pokrywa Wykonawca.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza ze względu na cenę końcową wpisaną do formularza oferty.
3. Oferta w formie pisemnej powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach,  
68-200 Żary, ul. Domańskiego 1,**

z dopiskiem: „Oferta na dostawę MS Office 2013 nr KA.I.291.38.2014”

Oferty w formie pisemnej należy złożyć w siedzibie MOPS w Żarach, pok. nr 15 (sekretariat)

**w terminie do dnia 13.11.2014r. do godziny 10:00**

lub przesłać drogą pocztową, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego.

4. Oferta w formie mailowej powinna dotrzeć w ww. terminie na adres e-mail: **marek.kostrubiec@mops.zary.pl**.
5. Miejsce i termin otwarcia ofert:  
Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 7, dnia 13.11.2014r. o godzinie 10:10.
6. Termin wykonania zamówienia: do 20.11.2014r.
7. Płatność za wykonane zamówienie: przelewem 14 dni po wystawieniu faktury.
8. Informacji udziela:  
Marek Kostrubiec – informatyk, tel. 68 475 55 86 (7.00-14.00)

W załączeniu:

1. Formularz oferty

KIEROWNIK  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Żarach  
*Katarzyna Pękala*

Nazwa wykonawcy ..... tel. ....

Adres wykonawcy .....

NIP .....

**Miejski Ośrodek Pomocy  
Społecznej  
ul. Domańskiego 1  
68-200 Żary**

**OFERTA**

Znak sprawy: KA.I.291.38.2014

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **dostawę pakietu biurowego Microsoft Office 2013 dla Użytkowników Domowych i Małych Firm 32/64-bit w wersji polskiej** na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach oferuję jak niżej.

Wartość wykonania zamówienia:

cena netto ..... zł. podatek VAT ..... zł.

cena brutto ..... zł.

(słownie złotych brutto .....)

Potwierdzam możliwość realizacji zamówienia do dn. 20.11.2014 r. pod warunkiem wpłynięcia zamówienia do dnia 14.11.2014 i gwarantuję niezmiennosc podanej wyzej ceny. Faktura będzie wystawiona z płatnością realizowaną przelewem 14 dni.

....., dn. .... 2014 r.

.....  
(podpis wykonawcy)