



MIEJSKI OŚRODEK

POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Domańskiego 1, 68-200 Żary

tel. 68 475-55-80, fax 68 475-55-99

www.mops.zary.pl

e-mail: poczta@mops.zary.pl

Nasz znak: KA.I.291.52.2014

Żary, dnia 26 listopad 2014r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

Zapraszamy do składania ofert na dostawę materiałów do terapii do Pracowni Ogrodnictwa Warsztatu Terapii Zajęciowej MOPS Żary:

1. ŚWIECA WALEC 6,0 cm x 4, 0 cm kolor : krem, ecru – 20 szt
2. ŚWIECE DŁUGIE – 25 cm
 - ciemny brąz mat – 5 szt
 - bordo – 5 szt
 - ecru – 10 szt
3. GĄBKA FLORYSTYCZNA SUCHA „CEGŁA” - 20 szt
4. OSŁONKI NA DONICZKI Z TW.SZT. „TOSCANA OKRĄGŁA 11”
 - beż – 10 szt
 - ecru – 10 szt
 - ciemny brąz – 10 szt
 - bordo - 10 szt
 - zielony – 10 szt
5. BOMBKI CHOINKOWE 25mm
 - charcoal grey combi – 24 szt
 - cocoa brown combi – 24 szt
 - white opal – 24 szt
 - gold mat – 24 szt
 - foggy grey combi – 24 szt
 - dark red shiny – 24 szt
 - dark red mat- 24 szt
 - gold mat- 24 szt
4. SUSZ ROŚLINNY – GLIXIA
 - 1 paczka (bukiet) – kremowy , naturalny
 - 1 paczka (bukiet) – czerwony
 - 1 paczka (bukiet) – niebieski
 - 1 paczka (bukiet) – pomarańczowy
 - 1 paczka (bukiet) – zielony
5. SUSZ ROŚLINNY EGZOTYCZNY -LOTOS MINI –3 paczki (24 szt /opak.)
6. WIANEK Z FASZYNY 7cm – 15 sztuk
7. KOSTKA BRZOZOWA ok.3 cm – (ok.40 szt w paczce) – 3 paczki
8. WIANEK Z FASZYNY – 26 cm – 15 szt

1. Ofertę należy złożyć na formularzu w formie pisemnej lub mailowo. Wartość oferty brutto stanowi końcową cenę oferty.

2. Oferta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach, 68-200 Żary, ul. Domańskiego 1

Z dopiskiem: „Oferta nr KA.I.291.52.2014”

Oferty należy złożyć w siedzibie MOPS, **pok. nr 15** - w terminie do dnia **3.12.2014 r.** do godziny **10:00** lub przesłać drogą pocztową, bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego,.

Adres mail: beata.kropska@mops.zary.pl

3. Termin wykonania zamówienia: do 9.12.2014r.

4. Informacji udziela:

Anetta Reichel-Wasiljew – Kierownik WTZ, tel. 0684755604 (7.00 – 15.00)

W załączeniu:

1. Formularz oferty

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
Katarzyna Pękala
Katarzyna Pękala

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....nr tel.....

NIPRegon.....

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

OFERTA

Znak sprawy: KA.I.291.52.2014

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na sprzedaż i dostawę materiałów do terapii do Pracowni Ogrodnictwa Warsztatu Terapii Zajęciowej MOPS Żary, składam następującą ofertę:

Kwota netto:

VAT %:.....

Kwota brutto:.....

Cena końcowa oferty:.....

(słownie:)

Żary, dnia.....

.....(podpis i pieczęć).....