



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.291.54.2014

Żary, dnia 26 listopad 2014r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

Zapraszamy do składania ofert **na dostawę następujących materiałów do terapii do Pracowni Krawiectwa Warsztatu Terapii Zajęciowej MOPS w Żarach:**

Nożyczki

nożyczki z ząbkami

długość nożyczek 20 cm, długość ostrza tnącego 8 cm, wykończenie niklowane z plastikową rączką - **1 sztuka**

nożyczki krawieckie

długość nożyczek 18 cm, ostrze proste, całe nożyczki niklowane - **4 sztuki**

nożyczki do haftu

długość nożyczek 9,5 cm, ostrze proste o długości 3,5 cm – **3 sztuki**

Miarka do patchworka

Wymiary: 15x60 cm; skala w centymetrach; z naniesioną siatką i kątomierzem o nachyleniu lini: 30, 45, 60 stopni – **1 sztuka**

Młynek dziewiarski maxi

Półautomatyczny, do wykonywania dzianin w formie rękawa o szerokości do 33 cm, i płaskich paneli do szerokości 43 cm – **1 sztuka**

Koc piknikowy

Wymiary: 180x150 cm, wierzch z polaru fleece, spód podbity pianką PCV i izolującym materiałem, składany do postaci poręcznej walizki (38x23x9), zapinany na rzep, ze wzmocnionymi krawędziami. Kolor niebieski w kratę – **5 sztuk**

Tkanina obrusowa

Plamoodporna poliestrowa, szerokość: 160 cm, waga/m²(gram): 181g/m², kolor: ciepły beż – **15 mb**

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.291.54.2014”

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. 684755604 (7.00-15.00)

W załączeniu:

1. Formularz oferty

KIEROWNIK

Katarzyna Kępa

Nazwa Wykonawcy.....

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

NIPRegon.....

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

OFERTA

Znak sprawy: KA.I.291.54.2014

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

Kwota netto:

VAT %:.....

Kwota brutto:.....

Cena końcowa oferty:.....

(słownie:)

Żary, dnia.....

.....(podpis i pieczęć).....