



Nasz znak: KA.I.291.1.2015/EFS

Żary, dnia 28 styczeń 2015r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

Zapraszamy dostawców z terenu miasta Żary do składania ofert **na dostawę** artykułów spożywczych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach z realizacją płatności przelewem w terminie min. 14 dni.

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.291.1.2015/EFS”

Oferty należy złożyć w siedzibie MOPS, **pok. nr 15** - w terminie do dnia **2.02.2015 r.** do godziny **10:00** lub przesłać drogą pocztową, bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego,.

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

3. Termin wykonania zamówienia: do 3.02.2015r.

4. Informacji udziela:

Maria Stryjewska - tel. 684755583 (7.00-15.00)

W załączeniu:

1. Formularz oferty

Z-ca KIEROWNIKA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
Danuta Nowak



Nazwa.....

Adres nr tel.....

NIPRegon.....

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

OFERTA

Znak sprawy: KA.I.291.1.2015/EFS

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na dostawę artykułów spożywczych oraz naczyń jednorazowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach z realizacją płatności przelewem w terminie min. 14 dni.

Składam następującą ofertę:

Lp	Nazwa towaru i pojemność	Ilość	Cena brutto
1	ciastka wafle kakaowe 3 kg	2 opakowania	
2	Ciastka kruche 1,5 kg	2 opakowania	
3	Ciastka szyszka z marmoladą 2 kg	2 opakowania,	
4	Ciastka rozety 2kg	2 opakowania	
5	Słomka ptysiowa 2 kg	2 opakowania,	
6	Cukierki owocowe	2 kg	
7	Cukierki czekoladowe	4 kg	
8	Napój w kartoniku 200 ml	100 szt	
Razem			

Żary, dnia.....

.....(podpis i pieczęćka).....