

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W BŁONIU
05-370 Błonie, ul. Piłsudskiego 2/4
NIP 118-14-29-812 REGON:014925425
tel. 22 731 97 77

pieczęć zamawiającego

Znak sprawy **13.10**./2021

Błonie, 04.10.2021

(miejsowość i data)

Do Wykonawców

adres i nazwa wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE/CENOWE

1. Zamawiający: **SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU**

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: **Remont i wystrój gabinetów lekarskich nr 128. nr 129 w budynku SGPZOZ w Błoniu** (w zał. przedmiary robót)
3. Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy do **20.12.2021 roku**
4. Okres gwarancji: **min. 24 m-ce**
5. Inne wymogi: -
6. Miejsce i termin złożenia oferty: elektronicznie na email: sgpzozblonie@interia.pl, lub pisemnie do dnia **19.10.2021 do godz.11.00 w siedzibie Zamawiającego**
7. Termin otwarcia ofert: **19.10.2021 godz. 12.00**
8. Warunki płatności: w terminie **do 14 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez *Wykonawcę*
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: **Małgorzata Dopierała**.....
10. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
11. W celu zagwarantowania najniższej ceny dopuszcza się możliwość negocjacji cen z wykonawcami.
12. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Błoniu

.....
podpis Zamawiającego
dr n. med. PAWEŁ POPPE

w załączeniu do zapytania:

- Przedmiary robót
- wzór oferty

Treść oferty wykonawcy :

1. Nazwa wykonawcy
- Adres wykonawcy
2. NIP
3. Regon
4. Nr rachunku bankowego
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na: **Remont i wystrój gabinetów lekarskich nr 128. nr 129 w budynku SGPZOZ w Błoniu** za:
Cenę netto: zł
(słownie:.....złotych)
Podatek VAT zł (słownie:.....złotych)
Cenę brutto: zł (słownie:
..... złotych)
6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
7. Oferuję okres gwarancji:
8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy do **20.12.2021 roku**
10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Miejscowość, dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

UWAGA! Składając Ofertę elektronicznie należy podpisać ją kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.