

Pieczeń zamawiającego  
Puławy, dnia 30.05.2016 r.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
24-100 Puławy, ul. Bema 1  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA  
NIP 716-22-38-942, REGON 431205731  
Tel. (81) 450 22 23

Adres i nazwa wykonawcy:

### ZAPYTANIE CENOWE nr 24 / 2016

1. Zamawiający zaprasza do złożenia ofert na:  
Zakup wraz z dostawą wody mineralnej dla pracowników SP ZOZ w Puławach.
2. Przedmiot zamówienia:  
Woda mineralna gazowana i niegazowana.
3. Termin realizacji zamówienia: od podpisania umowy do 30.09.2016 r.
4. Miejsce i termin złożenia oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, budynek administracyjny, Sekretariat, do dnia 07.06.2016 r. godz. 09:00.
5. Termin otwarcia ofert: 07.06.2016 r. godz. 09:15.
6. Warunki płatności: przelew 7 dni.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Małgorzata Dzięglewska, Tel. 81 450 22 23.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

  
DIREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Puławach  
*Piotr Rybak*

9. Treść oferty (wypełnia oferent, tj. potencjalny wykonawca)

9.1 nazwa wykonawcy: .....

9.2 adres wykonawcy: .....

9.3 adres email: .....

9.4 NIP .....

9.5 regon .....

9.6 nr rachunku bankowego .....

9.7 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 za:

Cenę netto ..... zł. (słownie zł.: .....)

Podatek VAT ..... zł. (słownie zł.: .....)

Cenę brutto ..... zł. (słownie zł.: .....)

10.8 Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

9.9 Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

10. Do oferty załączam:

- Załącznik nr 1 – druk oferty
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie
- Kopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (np. KRS lub wpis do ewidencji).

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć oferenta

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

Lp.	Nazwa	Ilość but.	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Woda mineralna gazowana, pojemność but. 1,5 l	10 000					
2	Woda mineralna niegazowana, pojemność but. 1,5 l	4 500					
3	Woda mineralna gazowana, pojemność but. 0,5 l	6 000					
4	Woda mineralna niegazowana, pojemność but. 0,5 l	3 000					
	<b>Razem</b>	<b>x</b>	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>

.....  
 Podpis i pieczęćka oferenta

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki , a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2016 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy