

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@[pcmg.pl](mailto:sekretariat@pcmg.pl)

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Znak sprawy: PCMG/Z/3/2017

Grójec dnia 2017.06.02

ZAPYTANIE OFERTOWE o wartości nieprzekraczającej kwoty 30.000 euro

1. Przedmiot zamówienia: zakup i dostawa artykułów biurowych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

2. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy.

Termin dostaw sukcesywnych – **do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia.**

3. Kryterium wyboru oferty: cena 100 %.

4. Termin płatności: min. 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT Zamawiającemu.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.

6. Dokumenty, które należy załączyć do oferty:

a) wypełniony formularz oferty

b) wypełniony formularz cenowy

7. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami: Marzena Stelmach tel. 48 664-91-52,

Renata Kazusek tel. 48 664-91-36

8. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. o.o.

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec DOMONT Ip. Sekretariat w terminie do 2017.06.12 do

godz. 09:30

9. Załączniki:

Formularz ofertowy

Formularz cenowy

Wzór umowy

Marzena Barwicka

Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu

Sporządziła: Renata Kazusek