

ZWIĄZEK MIĘDZYGMINNY ZATOKI PUCKIEJ
84-100 PUCK – Plac Obrońców Wybrzeża 11
tel. 58 674 20 33, tel/fax 58 674 20 36
e-mail: zmpn@wp.pl, www.zmzp.pl
Pieczęć zamawiającego
NIP 587.00.06.220, REGON 140584773
Znak sprawy 14/ZO/PROJEKT5.4.2

Puck, 10 marzec 2020r.

Adres i nazwa wykonawcy

ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11

84-100 Puck

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie wstępnej analizy składu ciała ok. 170 uczestnikom projektu „Zdrowy pracownik – zadowolony człowiek”. Działanie to ma na celu wyłonienie osób wymagających opieki dietetyka.

Analiza składu ciała ma być przeprowadzona wśród pracowników:

- Urzędu Miasta Puck – 45 osób
- Urzędu Gminy Puck – 45 osób
- Urzędu Miasta Władysławowo – 90 osób

Analiza ma być przeprowadzana w miejscach wymienionych powyżej w określonym czasie.

3. Termin realizacji zamówienia: do 17 kwietnia 2020 r.

4. Okres gwarancji: nie dotyczy.

5. Miejsce i termin złożenia oferty:

23 marzec 2020 r., godzina 11: 00, Związek Międzygminny Zatoki Puckiej, ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

6. Termin otwarcia ofert: 23 marzec 2020 r., godzina 12:00

7. Warunki płatności: Przelew 14 dni

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Romualda Styn-Ciskowska

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, osobiście, listownie lub email.



10. Treść oferty:

10.1. Nazwa wykonawcy

10.2. Adres wykonawcy

10.3. NIP

10.4. Regon

10.5. Nr rachunku bankowego

10.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Koszt analizy składu ciała jednego uczestnika:(cena brutto)

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

10.8. Termin realizacji zamówienia

10.9. Okres gwarancji

10.10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

10.11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU
mgr Arkadiusz Gawrych

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej pieczęcią wykonawcy