

Zapytanie ofertowe na zakup sprzętu do terapii SI

Łęczycza, dn. 28.11.2017r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający **Zespół Placówek Edukacyjno - Wychowawczych w Łęczycy**

(nazwa zamawiającego)

Zaprasza do złożenia ofert:

Na dostawę sprzętu do terapii integracji sensorycznej dla Zespołu Placówek Edukacyjno – Wychowawczych w Łęczycy.

2. Przedmiot zamówienia:

Zakup sprzętów do sali integracji sensorycznej . Zestaw powinien składać się z następujących elementów:

- **podwiesie do sprzętu SI dł. 3m (stalowe, z 2 nogami) + hak klamrowy + krętlik – 1 komplet**
- **platforma podwieszana – 1 szt.**

- huśtawka gniazdo – 1 szt.

- deskorolka – wielkość standard – 1 szt.

- huśtawka typu T – 1 szt.

- tunel sensoryczny średnica ok. 60 cm – typ pufa – 1 szt.

- beczka – 1 szt.

- piła skoczek okrągła – średnica ok. 50 cm – 2 szt.

-**stożek/topek- średnica ok. 80 cm – 1 szt.**

- ścieżka kamienie - 1 komplet

- cylindry Montessori – 1 komplet

- wstążka gimnastyczna – 8 szt.

- dwukolorowa klepsydra – 3 szt.

3. Termin realizacji zamówienia - grudzień 2017r.

4. Okres gwarancji - 36 miesięcy

5. Miejsce i termin złożenia oferty - Sekretariat Zespołu Placówek Edukacyjno –
Wychowawczych w Łęczycy , ul. Kaliska 13 do dnia 04.12.2017r.

6. Warunki płatności – przelew po wystawieniu rachunku .

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami - dyr Jerzy Szymczak.

8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku
polskim.

9.Kryteria oceny ofert - cena 100%

Uwaga : Ofertę należy przedłożyć do dnia 04.12.2017r.

10. Kryterium oceny ofert – cena 100%

11. Treść oferty:

11.1. Nazwa wykonawcy

11.2. Adres wykonawcy

11.3. NIP

11.4. Regon

11.5. Nr rachunku bankowego

11.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych

.....)

Podatek VAT zł (słownie złotych

.....)

Cenę brutto zł (słownie złotych

.....)

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

11.8. Termin realizacji zamówienia.....

11.9. Okres gwarancji.....

11.10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

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

dnia

.

pieczętka i podpis
