

ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU

1. **ZAMAWIAJĄCY:** Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie 25-544 Kielce, ul. Studzienna 2

2. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Zakup elementów systemu TV użytkowej wraz z montażem w celu monitorowania magazynu żywnościowego w Kielcach przy ul. Turystycznej 1.

Rejestrator full HD 4 kanały, dysk twardy 1TB, monitor 19 cali, 2 kamery full HD 2 Mpx

3. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** 30.01.2020r.

4. **KRYTERIA WYBORU OFERTY:** 100 % CENA

5. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:**

Uprawnienia do montowania telewizji przemysłowej.

6. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Prosimy o przesłanie oferty wg załącznika – Wzór oferty

7. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

a) **Pisemnie - osobiście lub drogą pocztową na adres podany w pkt 1**

b) **faxem na nr (41) 3685057**

c) **drogą elektroniczną na adres e-mail: a.mistal@mopr.kielce.pl**

Oferty należy składać do 24.01.2020, godz. 15.00

Rozstrzygnięcie nastąpi w terminie 4 dni od daty składania ofert.

8. **Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie:**

Imię, nazwisko Andrzej Mistal, tel. 664748305, e-mail a.mistal@mopr.kielce.pl

Z-ca DYREKTORA

20.01.2020r. 
data, podpis Dyrektora

.....
pieczęć adresowa Wykonawca.....
miejsowość, data**OFERTA****Do: Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
25-544 Kielce ul. Studzienna 2**

Odpowiadając na skierowanie do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

.....
(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł.
2. Obowiązujący podatek VAT%, tj.zł.
3. Cena brutto:zł.

Słownie złotych

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT, o numerze identyfikacyjnym
NIP

.....
Podpis osoby upoważnionej