

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie
ul. Piotrkowska 12
97-425 Żelów
tel. 44 634-10-28
fax. 44 634-10-28
e-mail: mgopszelow@op.pl

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

OPS.3811 – 3/2020

WZÓR- ZAMÓWIENIE

1. Gmina Żelów działająca przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie zamawia:

Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu zamówienia) : **kod CPV 3740000-2 - sprzęt sportowy: orbitrek, bieżnia, rower stacjonarny, wioślarz, stepper, fotel do masażu, piłkarzyki, drabinka modułowa, materac gimnastyczny, piłka lekarska 2 kg, piłka lekarska 4 kg, rotor, zestaw do ćwiczeń manualnych, kijki do nordic walking, mata do jogi, taśma do ćwiczeń, walek do ćwiczeń, piłki do ćwiczeń, pileczki antystresowe**

2. Łączna kwota brutto za realizację niniejszego zamówienia wynosi: zł
słownie zł.:

3. Termin realizacji zamówienia : do 20.08.2020r.

4. Przez wykonanie zamówienia rozumie się (np. dostarczenie, postawienie do dyspozycji, przekazanie przedmiotu zamówienia).

5. Kwota wymieniona w pkt 2 obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca :

..... z tytułu należytego
wykonania przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności dostawy/usługi przedmiotu zamówienia.

6. Kwota zostanie zapłacona przelewem w terminie 14 dni od daty wykonania zamówienia i złożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.

7. Upoważniamy Państwa do wystawienia faktur VAT bez naszego podpisu.

8. Osobą upoważnioną do odbioru niniejszego zamówienia jest Pani Janina Kędziak
tel. 44 634-10-28.

9. Zakupu dokonujemy zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”, do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów Pzp- z wyjątkiem art. 32-35 Pzp.

10. Uprzejmie prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego zamówienia poprzez adnotację



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

„**potwierdzam przyjęcie do realizacji niniejsze zamówienie**”, wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy lub osoby reprezentującej Wykonawcę - na numer faksu: (44) 634-10-28 lub złożenie potwierdzenia osobiście.

11. Adres zamawiającego, jaki należy wykazać w fakturze:

Nabywca: Gmina Żelów
ul. Żeromskiego 23
97 – 425 Żelów
NIP: 769-20-51-648

Odbiorca: Miejsko -Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Żelowie
ul. Piotrkowska 12,
97 – 425 Żelów

Żelów dnia:2020r.

Wykonawca

Zamawiający