

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 Zelów
tel. 44 634-10-28
fax. 44 634-10-28
e-mail: mgopszelow@op.pl

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

OPS.3811 – 11/2020

WZÓR- ZAMÓWIENIE

1. Gmina Zelów działająca przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie
zamawia:

Przedmiot zamówienia: kod CPV 24960000-1

Artykuły chemiczne :

Lp.	Nazwa Towaru	Sztuki	Cena Netto	Cena brutto	Łącznie
1	Płyn do WC – 1,1 ml				
2	Gąbki kuchenne pakowane po 10 szt.				
3	Ściereczki domowe pakowane po 4 szt.				
4	Ściereczka z mikrofibry 30 x 30 cm				
5	Odświeżacz powietrza 300 ml				
6	Odświeżacz powietrza w żelu 150g				
7	Płyn do mycia naczyń				
8	Płyn uniwersalny 1,5 l				
9	Mydło w płynie zapas 1 l				



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

10	Druciak kuchenny – 1 op.				
12	Zawieszka do WC dwupak				
13	Spray do mebli 350 ml				
14	Ręczniki papierowe pak po 2 szt.				
15	Papier toaletowy rolka				
16	Płyn do mycia szyb 500 ml				
17	Płyn do mycia podłóg 750 ml				
18	Worki na śmieci 35l				
19	Worki na śmieci 60 l				
20	Worki na śmieci 120 l				
21	Kapsułki do prania				
22	Proszek do prania 2,25				
23	Płyn do płukania 1 l				
24	Płyn do dezynfekcji do powierzchni – 5l				
25	Płyn do dezynfekcji rąk				

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

3. Termin realizacji zamówienia : **do 14.08.2020r.**

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 :



Realizator projektu:

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

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

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

.....
..... 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

„ **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:2020

Wykonawca

Zamawiający



Realizator projektu:

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