

**OPOLSKIE CENTRUM REHABILITACJI
W KORFANTOWIE Sp. z o.o.**

Korfantów, dnia 13.08.2019 r.

Sekretarz komisji Anna Kłonowska
Tel. 77 4344055

Nazwa komórki organizacyjnej oraz numer telefonu
pracownika prowadzącego postępowanie

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o. o. zaprasza do złożenia oferty na:
Dostawę artykułów medycznych.

1. Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2.

2. Miejsce i termin składania ofert: oferty należy złożyć do dnia 19.08.2019 r. do godz. 11.00 oferty należy złożyć w siedzibie Opolskiego Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o. lub przesłać na adres 48-317 Korfantów ul. Wyzwolenia 11 lub drogą mailową na adres zamowieniapubliczne@ocr.pl

3. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy

4. Opis sposobu przygotowania oferty: należy złożyć podpisany przez upoważnionego przedstawiciela firmy druk oferty – załącznik nr 1 oraz formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 2

5. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie i sposób oceny: cena 100%

Sporządził:

.....
Podpis pracownika prowadzącego postępowanie

Zatwierdził:
PREZES ZARZĄDU

hmas
mgr inż. Wojciech Machelski

.....
Podpis i pieczęć Prezesa zarządu

6. Załączniki:

- formularz oferty – załącznik nr 1
- formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2
- projekt umowy – załącznik nr 3