



# Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suwałkach

16 – 400 Suwałki, ul. 23 Października 20

tel. 87/562 89 70, fax 87/562 89 71 e-mail: [mops@suwalki.pl](mailto:mops@suwalki.pl) <http://mops.suwalki.pl>

Znak: MOPS-DKA-ZP-344/15/16  
MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
16-400 Suwałki, ul. 23 Października 20  
tel. 87 562 28 85; 562 89 70; fax 87 562 89 71  
e-mail: [biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl), <http://mops.suwalki.pl>  
NIP 844-10-95-005, REGON 790191985

Suwałki, dnia 14.12.2016 r.

## Zaproszenie do złożenia oferty

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suwałkach zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia o wartości nie przekraczającej 30.000 euro

### 1. Określenie przedmiotu zamówienia/opis wymagań

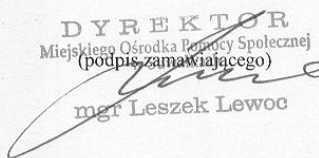
Zgodnie z zał. nr 1

- a) termin wykonania zamówienia: do 28.12. 2016 r.
- b) okres gwarancji: zgodnie z zał. nr 1
- c) warunki płatności: przelew po wykonaniu dostawy,
- d) 14 dni od daty wystawienia faktury ,

### 2. Forma złożenia oferty

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **20.12.2016 r.** w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres:  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
16-400 Suwałki  
ul. 23 Października 20**
- faxem na numer : 087/ 5628971,
- e-mail : [biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl)

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
(podpis zamawiającego)  
  
mgr Leszek Lewoc

**Opis przedmiotu zamówienia sprzętu komputerowego na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suwałkach:**

<b>Zestawy komputerowe z oprogramowaniem</b>			
Lp.	Rodzaj	Ilość szt.	Cena brutto zł
1.	LENOVO Ideacentre 300-20ISH 90DA00MRPB (Intel Core i3-6100U, pamięć 4 GB DDR4, dysk SSHD 1T, DVD, Windows 10 , klawiatura, mysz, gwarancja 24 m-c)	6	
2.	Monitor AOC E2270SWHN 21.5inch, D-Sub/HDMI, gwarancja 36 m-cy)	6	
3.	Office 2016 Dla użytkowników domowych i małych firm	6	
	<b>Łączna wartość zamówienia brutto zł</b>		

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)

## OFERTA

dotycząca zamówienia poniżej 30.000 euro netto na dostawę do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suwałkach 16-400 Suwałki, ul. 23 Października 20 - sprzętu komputerowego z opisem przedmiotu zamówienia w zaproszeniu do złożenie oferty w dniu 14.12.2016 r.

### I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

nr rachunku bankowego: .....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto: ..... zł

podatek VAT: ..... zł

cenę brutto: ..... zł

słownie brutto: ..... zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i opisem wymagań - nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

(pieczęć wykonawcy)