



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 <http://mops.suwalki.pl>

Znak: MOPS-DKA-ZP-344/5/16
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; <http://mops.suwalki.pl>
NIP 844-10-95-005 REGON 790191985
-37-

Suwałki, dnia 25.02.2016 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 - oferta

- a) termin wykonania zamówienia: do 15.03. 2016 r.
- b) okres gwarancji: zgodnie z zał. nr 1 - oferta
- 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 **4.03.2016 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**

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