



## Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11  
Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095  
NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490  
sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

Zawadzkie, dnia 12.11.2012 r.

Ośrodek Pomocy Społecznej  
Ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie  
tel./fax 077/ 46 22 095

OPS.K.241.9.1.2012.MK

### ZAPYTANIE OFERTOWE

1. **Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie

2. **Przedmiot zamówienia:**

Zakup kosiarki spalinowej do trawy.

3. **Termin realizacji zamówienia:** 2012 r. (wstępne rozeznanie ofert).

4. **Inne informacje dot. zamówienia:**

- Kosiarka powinna spełniać minimum następujące wymogi:
  - ✓ silnik spalinowy o mocy powyżej 3 KM,
  - ✓ szerokości ostrzy tnących powyżej 40 cm,
  - ✓ posiadać napęd kół (posuw),
  - ✓ być przeznaczona do powierzchni trawników powyżej 1000 m<sup>2</sup>,
  - ✓ posiadać minimalny zakres koszenia od 30-75 mm,
  - ✓ posiadać zbiornik na trawę o pojemności co najmniej 60 l.
- W ofercie prosimy zawrzeć informacje dot. aktualnych kosztów okresowego przeglądu, usług i standardowych materiałów eksploatacyjnych dla oferowanego w ofercie sprzętu.
- Prosimy o podanie ceny **brutto** za zakup kosiarki na formularzu załączonym do zapytania ofertowego. **Oferty cząstkowe nie będą uwzględnione.**

5. **Kryteria oceny ofert:** najniższa zaoferowana cena na całość zamówienia (w tym: 80% - cena zakupu kosiarki, 20 % - cena materiałów eksploatacyjnych i usługi serwisowej).

6. **Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty przyjmowane będą **wyłącznie w formie pisemnej na formularzu oferty według załączonego wzoru.**

Na oferty oczekujemy w terminie do **20.11.2012 r. do godz. 15.00** – liczy się data wpływu oferty. Oferty złożone po tym terminie nie będą uwzględnione.

**Złożenie oferty nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia.**

Oferty można składać:

- osobiście (w siedzibie OPS, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie),
- pocztą lub przesyłką kurierską.
- poczta elektroniczną ([sekretariat@ops.zawadzkie.pl](mailto:sekretariat@ops.zawadzkie.pl)) – w przypadku wyboru oferty niezbędne będzie załączenie oryginału oferty przed dokonaniem zakupu i podpisaniem umowy na usługę serwisową.



## Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11

Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095

NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490

sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

---

### 7. Warunki płatności:

Płatność za wykonane zamówienie nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku – po wykonaniu przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.

### 8. Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami:

Marek Kutyla tel. (77) 46 22 095

**Kierownik  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zawadzkiem**

**Marek Kutyla**



## Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11  
Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095  
NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490  
sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

### OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr OPS.K.241.9.1.2012.MK z dnia 12.11.2012 r.

#### Zakup kosiarki spalinowej do trawy

1. Nazwa Wykonawcy .....

2. Adres Wykonawcy .....

3. NIP .....

4. REGON (jeśli dotyczy) lub PESEL .....

#### 5. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (zakup kosiarki) za:

Cenę brutto ..... zł (słownie złotych.....),

Proponowana kosiarka (dokładna nazwa i model): .....

#### 6. Aktualne ceny usług serwisowej i materiałów eksploatacyjnych:

- Przegląd okresowy kosiarki (usługa bez materiałów): ..... zł (brutto),
- Nóż tnący (zalecany przez producenta do danego modelu): ..... zł (brutto),
- Ostrzenie noża (usługa): ..... zł (brutto).
- Filtr powietrza (zalecany przez producenta do danego modelu): ..... zł (brutto),
- Olej (zalecany przez producenta do danego modelu): ..... zł (brutto).

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że przyjmuję termin wykonania zamówienia (zakupu kosiarki) określony w zapytaniu ofertowym.

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

10. Ponadto oświadczam, że:

- posiadam odpowiednio wykwalifikowaną kadre i dysponuję niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem i spełnić wymogi bezpieczeństwa.

11. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon: ..... e-mail: .....

Fax: ..... inne .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania  
wykonawcy