



MIEJSKI OŚRODEK SPORTU REKREACJI I WYPOCZYNKU W ŻARACH

PLYWALNIA WODNIK 68-200 Żary, ul. Telemanna 1 tel./fax 684702870 do 71, e-mail: sekretariat@mosriw.zary.pl

okołobasenowej na potrzeby MOSRiW w Żarach, stanowiącym załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć oświadczenie, że Dostawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz, że dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Oferty w formie pisemnej należy składać w siedzibie MOSRiW ul Telemanna 1 w sekretariacie z oznaczeniem „Sprzedaż i dostawa środków do czyszczenia i dezynfekcji strefy basenowej i strefy okołobasenowej na potrzeby MOSRiW” lub na pocztę elektroniczną na adres: sekretariat@mosriw.zary.pl w terminie do dnia **14 lutego 2014 do godz. 12.00**

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową liczy się data wpłynięcia oferty do zamawiającego a nie data stempla pocztowego.

VII. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium oceny oferty stanowi cena – 100%.

Uwagi.

Płatność przelewem w terminie 14 dni od dnia wystawienia rachunku za wykonane badanie przez realizującego zamówienie.

VIII. ZMIANY ZASTRZEŻANIA

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania warunków przetargu bez obowiązku podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia przetargu bez dokonania wyboru którejkolwiek oferty i bez obowiązku podania przyczyny.
3. W wyniku przeprowadzenia procedury, zamawiający nie jest zobowiązany do podpisania umowy i może odstąpić od udzielenia zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieodebrania wskazanych ilości środków czystości i produktów toaletowych podanych w formularzu. Dostawy będą realizowane zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany asortymentu na rzecz innego stanowiącego przedmiot zamówienia.

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie

Załącznik nr 3 – Wzór umowy

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR

mgr Agnieszka Janisz

.....
podpis pracodawcy