

PZ.331.11.2016

Kalisz, 25.10.2016 r.

Zapytanie ofertowe

(niniejsze zapytanie ofertowe ma formę rozeznania rynku i niestanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów PZP)

Zwracam się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. Sejf – o wymiarach zewnętrznych co najmniej (wys/szer/głęb) – 450/500/370 mm. Możliwość montażu w meblach oraz mocowanie do podłoża.

Rodzaj zamka: kluczowy, co najmniej 2 klucze.

Usługa montażu sejfu.

Termin realizacji zamówienia: **04.11.2016 r.**

Kryterium oceny ofert: cena za świadczone usługi.

Inne:

Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy: nie dotyczy

Uwagi: nie dotyczy

Ofertę proszę złożyć w siedzibie jednostki lub przestać na adres: Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, 62-800 Kalisz, ul. Staszica 47A lub faxem na numer 62 766 77 47 albo pocztą elektroniczną na adres: biuro@orzecznictwo.kalisz.pl

ZATWIERDZAM

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
ds. Orzekania o Niepełnosprawności
w Kaliszu

Magdalena Sobocka - Maląg