

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający zaprasza do złożenia ofert na :

Przedmiot zamówienia : *warzywa, owoce (tabela poniżej)*

1. Termin realizacji zamówienia : *(wg bieżących potrzeb) tj. od 01.09.2014r. do 31.12.2014r.*
2. Miejsce i termin złożenia oferty : **26.08.2014**, e: mail spnr63@bip.oswiata.bydgoszcz.pl,
fax 52 340 55 99, lub osobiście lub drogą pocztową , SP nr 63, ul. Górczyńskiego 3,
85-134 Bydgoszcz
3. Warunki płatności : **przelew 14 dni od wystawienia faktury**
4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : *Katarzyna Zielecka tel. 795 528 918*
5. Obowiązkowe informacje w treści oferty :
 - 1) Nazwa i adres wykonawcy
 - 2) Cena netto i brutto za wykonanie zamówienia
 - 3) Oświadczenie, iż wykonawca zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń
 - 4) Potwierdzenie terminu realizacji zamówienia
 - 5) Wyrażenie zgody na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Starszy Intendent

Katarzyna Zielecka

(podpis pracownika sporządzającego zapytanie)

DYREKTOR SZKOŁY

Elżbieta Wiewióra
mgr Elżbieta Wiewióra

(podpis Dyrektora szkoły)

