

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający zaprasza do złożenia ofert na :

Przedmiot zamówienia : *jajka (tabela poniżej)*

1. Termin realizacji zamówienia : *wg bieżących potrzeb tj. od 03.09.2015r. do 31.12.2015r.*
2. Miejsce i termin złożenia oferty: **01.09.2015r.** e: mail spnr63@bip.oswiata.bydgoszcz.pl,
fax 52 340 55 99, lub *osobiście lub drogą pocztową , SP nr 63, ul. Goszczyńskiego 3, 85-134 Bydgoszcz*
3. Warunki płatności : *przelew 14 dni od wystawienia faktury*
4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : *Katarzyna Zielecka tel. 724744701*
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
Zielecka
Katarzyna Zielecka
(podpis pracownika sporządzającego zapytanie)

Wicedyrektor
Gromacka A.
mgr Alina Gromacka
(podpis Dyrektora szkoły)

