



ZAPYTANIE OFERTOWE
w postępowaniu o wartości zamówienia
nie przekraczającej równowartości kwoty wymienionej w art. 4 pkt 8 Ustawy PZP
(zamówienie, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro)

ZAMAWIAJĄCY

Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN

ul. Pułaskiego 9, 06-605 Radom

REGON: 040020655

NIP: 796-13-67-490

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: wykonanie w placówce wsparcia dziennego przy ul. Grodzieńskiej 65 w Warszawie następujących prac: malowanie pomieszczeń tj.: pokoju do konsultacji indywidualnych, pracowni komputerowej, pokoju do zajęć grupowych nr 1, pokoju do zajęć grupowych nr 2, wymiana wykładziny w salach do zajęć grupowych, sprzątanie i przenoszenie mebli, wywóz odpadów.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia zostaje określony na: 31 grudnia 2017 roku.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

1. Nazwę, adres siedziby oferenta, adres do korespondencji, numer telefonu, numer NIP, dane osoby wyznaczonej do kontaktów.
2. Szczegółowy opis zamówienia.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:
jwoznicka@karan.pl do dnia 05.12.2017r. lub złożona w placówce
Stowarzyszenia Warszawa ul. Targowa 63/4 do dnia 05.12.2017r.



2. W trakcie badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo wymagania od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena za poszczególne pozycje zamówienia.

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY
--

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferenta, którego oferta została wybrana do realizacji za pośrednictwem poczty elektronicznej.

DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji w zakresie złożonego zamówienia udziela pani Joanna Woźnicka-Wąsek pod numerem telefonu 22 760 05 49 oraz adresem email: jwoznicka@karan.pl

W IMIENIU ZAMAWIAJĄCEGO ZATWIERDZAM DO PRZEPROWADZENIA Bożena Bereda	DATA DOKONANIA ZATWIERDZENIA 30.11.2017r.
	PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ Bożena Bereda