Gminna Szkoła Podstawowa w Oławie
im. Polskich Noblistów
55-200 OŁAWA, ul. Lwowska 10
TEL./FAX 71 313 36 29
REGON 368094036, NIP 9121909748

pieczęć zamawiającego

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Gminnej Szkole Podstawowej w Oławie o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł.

Oława, dnia 09.12.2024r.

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający: **Gminna Szkoła Podstawowa im. Polskich Noblistów w Oławie,**

ul. Lwowska 10, 55-200 Oława

zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia:

   Świadczenie usług w zakresie wykonywania badań lekarskich medycyny pracy dla 51 nauczycieli oraz 13 pracowników administracji i obsługi w Gminnej Szkole Podstawowej w Oławie (badania wstępne, okresowe, kontrolne, do urlopów zdrowotnych oraz do celów sanitarno-epidemiologicznych)

2. Termin realizacji zamówienia: **od 1 stycznia 25r. do 31.12.2026r.**
3. Okres gwarancji .....
4. Miejsce i termin złożenia oferty: ofertę prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres sekretariat@gspolawa.pl do dnia 20.12.2024r. do godz. 15.00
5. Termin rozpatrywania ofert: 27.12.2024r.
6. Warunki płatności: płatne przelewem, po wystawieniu przez wykonawcę faktury
7. Osoba upoważniona do kontaktu: Magdalena Bobowska – kierownik adm.gosp.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
9. Sposób rozliczeń: Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w PLN.
10. Dodatkowe uwagi:

1) złożenie zapytania nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia;

2) zamówienie następować będzie do wysokości środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie.

11.Treść oferty:

11.1. Nazwa wykonawcy.....

11.2. Adres wykonawcy.....

11.3. NIP .....

11.4. Regon.....

11.5. Nr rachunku bankowego.....

11.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie
złotych.....)

Podatek VAT..... zł (słownie
złotych.....)

Cenę brutto.....zł (słownie złotych.....)

11.7.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

11.8. Termin realizacji zamówienia.....

11.9. Okres gwarancji.....

11.10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....

11.11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Małgorzata [illegible]

08.12.2024r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego)