



.....
(pieczęć Zamawiającego)

Ostrów Maz. 08.12.2020 r.

**Dotyczy projektu „Pomoc osobom niesamodzielnym w ramach DDOM”
nr RPMA.09.02.02-14-A724/18-00**

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Dane Zamawiającego

OST-MED Sp. z o. o.; ul. Duboisa 4/; 07-300 Ostrów Mazowiecka

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługi transportowe – szczegóły w załączonej specyfikacji

3. Kryteria oceny ofert, jakie zostały przyjęte w celu dokonania wyboru oferty:

Najniższa cena

4. Termin realizacji zamówienia:

Od 21.12.2020 r. (z możliwością przesunięcia ze względu na przyczyny obiektywne lub po stronie Zamawiającego) do zakończenia projektu.

5. Miejsce i termin złożenia oferty:

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego do dnia 17.12.2020 r. lub drogą elektroniczną na adres: ost-med@wp.pl

6. Warunki płatności:

Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury. Faktury częściowe, comiesięczne – po zakończeniu i rozliczeniu każdego miesiąca kalendarzowego świadczenia usług transportowych.

7. Osoba wyznaczona do kontaktu z wykonawcami:

Robert Kwiatkowski – 690 040 377

W załączeniu:

1. Formularz ofertowy
2. Specyfikacja

Zatwierdzam:

OST-MED Sp. z o.o.
ul. Duboisa 4/1, 07-300 Ostrów Maz.
NIP 7591741133 Regon 147296730
KRS 0000514022

PREZES ZARZĄDU


Wioletta Krakówka