

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usługi**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Specjalista ds. Obsługi prawnej** – czuwanie nad prawidłowością wszystkich działań związanych z realizacją projektu. na podstawie wniosku o dofinansowanie załączonego do otrzymanej Decyzji Ministra Zdrowia z dnia 30.07.2014r

2. Termin realizacji zamówienia: od 01.06.2016 do 30.11.2016 – z możliwością przedłużenia

3. Okres gwarancji: nd

4. Warunki płatności: przelew – do 30 dni od wpływu faktury/rachunku do zamawiającego.

5. Inne istotne warunki zamówienia: podanie wynagrodzenia miesięcznego, doświadczenie w obsłudze projektów, uzyskanie informacji o projekcie w sekretariacie SPSPZOZ Suwałki.

6. Sposób przygotowania oferty:

- a) Ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku "OFERTA".
- b) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- c) Na kopercie należy umieścić napis „Specjalista ds. Obsługi prawnej”

7. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 13.05.2016r w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: SPSPZOZ w Suwałkach, ul. Szpitalna 62, 16-400 Suwałki (sekretariat).

- faxem na numer: 87 5626402

- w wersji elektronicznej na e-mail: [sekretariat@spspzoz.pl](mailto:sekretariat@spspzoz.pl)

29.04.2016 Marek Wasilewski



.....  
Nazwa firmy/imię i nazwisko, adres, telefon

**Specjalistyczny Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach  
Ul. Szpitalna 62  
16-400 Suwałki**

### **OFERTA**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych dotyczącego:

Specjalista ds. Obsługi prawnej

Składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto ..... miesięcznie zł  
obowiązujący podatek VAT ..... - ..... zł  
cena brutto .....miesięcznie (słownie:  
..... miesięcznie)

2. Przyjmuję do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

data i podpis osoby upoważnionej