***Sławków dn.04.02.2022r***

***Zapytanie ofertowe***

1. Nazwa przedmiotu zamówienia :**dostawy materiałów biurowych**
2. Nazwa zamawiającego: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie 41-260, ul. PCK 3**
3. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2022r**
4. Miejsce składania ofert: **SPZOZ Sławków ul. PCK 3,41-260 Sławków pokój nr 20 w godzinach od 7.00 do14.00 lub przekazanie na adres e-mail:** [**slawkzoz@konto.pl**](mailto:slawkzoz@konto.pl)
5. Otwarcie ofert nastąpi w SPZOZ Sławków ul. PCK 3 w dniu **11.02.2022**r **o godz. 10.15**
6. Do składanej oferty należy dołączyć:

**Wypełniony formularz ofertowy (zał.nr 1)**

Podane w formularzu ilości produktów stanowią orientacyjne określenie potrzeb Zamawiającego.

W ofercie należy podać **wartość zamówienia netto i brutto tj. wypełnić formularz ofertowy (zał.nr 1) podając cenę za 1 szt. lub 1 opakowanie produktu.**

1. Przekazanie oferty: **11.02.2022r do godz. 10.00**

**Ofertę należy przekazać do siedziby SP ZOZ w Sławkowie lub na adres e-mail. W przypadku przesłania pocztą lub osobistego przekazania oferty, całość dokumentów musi znajdować się w zabezpieczonej kopercie. Obligatoryjne jest podanie nazwy i adresu dostawcy jak również adresu zamawiającego.**

**Ofertę należy opatrzyć napisem:**

**Zapytanie ofertowe z dnia 04.02.2022r**

**Oferta będzie ważna jeżeli zostanie przekazana e-mailem na** [**adres : slawkzoz@konto.pl**](mailto:adres%20:%20slawkzoz@konto.pl)

1. Osoba upoważniona do kontaktu **Agata Grzebinoga** ,nr telefonu

**(32) 2609930** w godzinach od **8.00 do 14.00**

**Zał. nr 1 do zapytania z dnia 04.02.2022**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NA DOSTAWY MATERIAŁÓW BIUROWYCH

**I. Dane o oferencie :**

**.............................................................................................................................................**

**Pełna nazwa i adres**

**..............................................................................................................................................**

**REGON : ................................... NIP : .......................................................**

**Nr tel. ............................... Nr fax ................................. email ....................................**

1. Przedmiotem oferty jest zapewnienie dostaw materiałów biurowych (wpisać oferowaną cenę obok)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Toner Samsung SCX- 4623 FN zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 1a | Toner Samsung SCX- 4623 FN oryginał- 1 szt. |  |  |
| 2 | Toner Brother DCP L2532 DW zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 2a | Toner Brother DCP L2532 DW oryginał- 1 szt. |  |  |
| 3 | Toner HP Laser Jet M 1120nMFP zamiennik- 1 zt. |  |  |
| 4 | Toner HP Laser Jet M426fdn oryginał- 1 szt. |  |  |
| 4a | Toner HP Laser Jet M426fdn zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 5 | Toner Brother HL 2035 zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 5a | Toner Brother HL 2035 oryginał- 1 szt. |  |  |
| 6 | Toner Brother HL 2130 zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 6a | Toner Brother HL 2130 oryginał- 1 szt. |  |  |
| 7 | Toner HP Laser Jet P1102- zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 8 | Toner SL M2675FSEE Xpress zamiennik - 1 szt. |  |  |
| 9 | Toner Brother DCP L2520 DW oryginał- 1 szt. |  |  |
| 9a | Toner Brother DCP L2520 DW zamiennik- 1 szt. |  |  |
| 10 | Toner Brother HL 23000 oryginał- 1 szt |  |  |
| 11 | Toner Brother HL 23000 zamiennik- 1 szt |  |  |
| 12 | Papier ksero A-4 gramatura 80g/m2- 1 ryza |  |  |
| 13 | Zeszyt A4 90 kartkowy miękka oprawa- 1 szt |  |  |
| 14 | Zeszyt A4 60 kartkowy miękka oprawa- 1szt |  |  |
| 15 | Zeszyt A4 32 kartkowy miękka oprawa- 1 szt |  |  |
| 16 | Tusz Noris czerwony -1 szt. |  |  |
| 17 | Marker czarny ścięty- 1 szt. |  |  |
| 18 | Papier do wydruku recept o wym. 210 mm x 103 mm-100szt. |  |  |
| 19 | Koszulki groszek A4 op-100 szt |  |  |
| 20 | Teczka tekturowa z gumką biała- 1szt. |  |  |
| 20a | Teczka tekturowa z gumką kolorową -1.szt |  |  |
| 21 | Segregator Eko A4/75 z listwą -1 szt |  |  |
| 22 | Skoroszyt PCV z zawieszkami 1 szt. |  |  |
| 23 | Koperta C 5 biała – 50 szt |  |  |
| 24 | Koperta C 6 biała – 50 szt |  |  |
| 25 | Koperta C 4 biała – 50 szt |  |  |
| 26 | Taśma klejąca 18 mm x 30 m- 1 szt |  |  |
| 27 | Druk historia zdrowia i choroby -1 bloczek |  |  |
| 28 | Druk zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy – 1 bloczek |  |  |
| 29 | Rolka kasowa termiczna szer.57mm dług 30 m.- 1 szt |  |  |
|  |  |  | |

Oświadczam , że zapoznałem się z treścią **zapytania ofertowego z dnia 04.02.2022r**, formularzem ofertowym (zał. nr 1) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Przyjmuję do wiadomości, iż podane w formularzu (zał nr 1) produkty są jedynie orientacyjnym określeniem potrzeb Zamawiającego i nie stanowią zobowiązania do ich zakupu.

…………………………………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji.