***Załącznik Nr 2***

*do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych*

*…*..………………………………….....

pieczęć zamawiającego

………………………………

 (*nazwa i adres Wykonawcy)*

………………………………

………………………………

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Nr sprawy DZP/PP/04/2019

1. Zamawiający:

**IGB Mazovia ODDZIAŁ w WOŁOWIE, ul. Cicha 8, 56-100 Wołów, tel.: 71 389 11 17,**

 zaprasza do złożenia oferty na: Sukcesywną dostawę teczki dla funkcjonariusza SW w ilości 1030 szt.

1. Przedmiot zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Warunki techniczne dla teczki muszą być zgodne z warunkami zatwierdzonymi przez Centralny Zarząd Służby Więziennej.

Adres dostawy: Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA **w Wołowie, ul. Cicha 8, 56-100 Wołów**, od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00

1. Termin realizacji zamówienia:

Do 31.12.2019 r

1. Miejsce lub sposób uzyskania zapytania ofertowego:

***Strona internetowa zamawiającego :*** [***www.igbmazovia.pl***](http://www.igbmazovia.pl)***, zakładka: zamówienia publiczne nieprzekraczające kwoty art. 4 pkt 8 Pzp.***

1. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:
e-mail: **p.malinowska@igbmazovia.pl****, j.furtak@igbmazovia.pl**
2. Kryteria wyboru ofert: CENA 100%
3. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń):

Brak

1. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści (jeżeli wymagana jest forma pisemna umowy na podstawie odrębnych przepisów zamawiającego):

Istotne postanowienia umowy *(załącznik nr 2)*

1. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy, sposób oraz formę jego wniesienia (jeżeli jest wymagany):

Brak

1. Warunki gwarancji:

12 miesięcy

1. Sposób przygotowania oferty: *ofertę należy sporządzić w języku polskim, na formularzu ofertowym - ( załącznik nr 1)*
2. Miejsce i termin złożenia ofert: *ofertę należy przesłać pocztą elektroniczna na adres:* *p.malinowska@igbmazovia.pl* *do dnia* ***20.08.2019 roku do godziny 13.00***

 ………..………………………………….

 *podpis kierownika komórki organizacyjnej*