



STOWARZYSZENIE ROZWOJU DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
Moczary 41, REGON: 180026296, NIP: 689-119-24-28
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Moczary
<https://nzozmoczary.pl/>, nzozmoczary@gmail.com
ul. 29 Listopada 2, 38-700 Ustrzyki Dolne; REGON: 18002629600032, NIP: 689-122-47-14

Ustrzyki Dolne, dnia 22.10.2025r

ZAPYTANIE
W TRYBIE PORÓWNIANIA CEN NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
NA DOSTAWĘ I MONTAŻ 8 PODWÓJNYCH STANOWISK DO NAUKI ZDALNEJ

1. Zamawiający:
Stowarzyszenie Rozwoju Domu Pomocy Społecznej prowadzące działalność pod adresem Moczary 41, 38-700 Ustrzyki Dolne, NIP: 689-119-24-28, REGON: 180026296 reprezentujące zakład leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Moczary prowadzące działalność pod adresem: ul. 29 Listopada 2, 38-700 Ustrzyki Dolne, NIP: 689-122-47-14 REGON: 18002629600032
2. Opis przedmiotu zamówienia: Wykonanie i montaż 8 podwójnych stanowisk do nauki zdalnej na Oddziale dziennym rehabilitacyjnym dla dzieci w Brzozowie, ul. Legionistów 72
 - rodzaj materiału płyta meblowa 18 mm
 - kolor dąb sonoma
 - wysokość 125 cm
 - szerokość biurka 80cm x 60 cm
 - wysokość biurka 75 cm
 - stanowisko wg załączonego zdjęcia
3. Termin i miejsce składania ofert: **27 październik 2025 roku do godziny 10.00** w siedzibie Biura Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Moczary umiejscowionej pod adresem: ul. 29 Listopada 2, 38-700 Ustrzyki Dolne lub w formie elektronicznej należy przesłać na adres mateusz.bajerski@nzozmoczary.pl w formie pliku PDF: w postaci skanu formularza z pieczęcią i odręcznym podpisem, lub w wersji podpisanej elektronicznie z wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego (ePUAP), e-dowód.
4. Termin wykonania zamówienia: **do dnia 30.11.2025r.**
5. W ofercie należy podać wynagrodzenie netto i brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia.
6. Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: Mateusz Bajerski tel. 13 333 2841, mateusz.bajerski@nzozmoczary.pl
7. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podawania przyczyny.
9. W przypadku unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia z Oferentami negocjacji dotyczących treści złożonych ofert.



DYREKTOR
Zatwierdzam:.....
Data i podpis *Małgorzata Czarnecka*

22.10.2025r.



STOWARZYSZENIE ROZWOJU DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
Moczary 41, REGON: 180026296, NIP: 689-119-24-28
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Moczary
<https://nzozmoczary.pl/>, nzozmoczary@gmail.com
ul. 29 Listopada 2, 38-700 Ustrzyki Dolne; REGON: 18002629600032, NIP: 689-122-47-14

**FORMULARZ OFERTOWY
NA WYKONANIE I MONTAŻ
8 PODWÓJNYCH STANOWISK DO NAUKI ZDALNEJ
w Oddział Dzienny Rehabilitacyjny dla dzieci w Brzozowie ul. Legionistów 72**

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa firmy:	
Adres:	
Osoba do kontaktu:	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail):	

SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia	Wartość Netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
Dostawa i montaż 8 podwójnych stanowisk do nauki zdalnej zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia			

Uwagi Wykonawcy:

.....
.....

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć