

Miejski Ośrodek Animacji Kultury w Zabłudowie  
Ul. Rynek 8  
16-060 Zabłudów  
NIP 966-178-34-69  
REGON 000905190  
(nazwa zamawiającego)

Zabłudów dn. 03.12.2018 r.  
(miejscowość i data)

## ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający: Miejski Ośrodek Animacji Kultury w Zabłudowie

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

**Przygotowanie składu, wydrukowanie i zszywanie czasopisma „Zabłudów i Okolice” w nakładzie miesięcznym – 500 szt. w formacie A4 , 12 stron na papierze offsetowym 80g/m<sup>2</sup>, zszywanie na dwie zszywki, zadruk w jednym kolorze, druk płaski offsetowy . Skład powinien zostać przygotowany w ciągu 3 dni włącznie od momentu przekazania materiałów przez MOAK.**

3. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2019 r. -31.12.2019 r. - nie później niż do 15 dnia każdego miesiąca.

4. Okres gwarancji: -

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Zabłudów , do dnia 17.12.2018 r.

6. Termin otwarcia oferty: 18.12.2018 r.

7. Warunki płatności: 14 dni od dnia otrzymania faktury

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Cecylia Halicka - dyrektor

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim. Dopuszcza się możliwość przesłania oferty na adres e-mail: moak@o2.pl, drogą pocztową, osobiście.

Podpis Dyrektora

Cecylia Halicka

**Oferta:**

1. Nazwa wykonawcy .....

2. Adres wykonawcy.....

3. NIP .....

4. REGON .....

5. Nr rachunku bankowego .....

6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto ..... zł (słownie złotych ..... )

Podatek VAT ..... zł (słownie złotych ..... )

Cenę brutto.....zł (słownie złotych ..... )

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

8. Termin realizacji zamówienia .....

9. Okres gwarancji .....

10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....

11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej