

Warszawa, 7.02.2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 14/SU/2018

Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie zwraca się do Państwa z zapytaniem ofertowym na następujące zamówienie:

1. Przedmiot zamówienia:

**Dostawa K-active tape classic oraz kleju wzmacniającego pod plastry kinesio Pre-Tape Mueller.**

2. Termin realizacji zamówienia:

7 dni od dnia wyboru oferty

3. Istotne warunki zamówienia:

3.1. Dostarczenie zakupionego towaru do: Wydział Rehabilitacji AWF Katedra Nauczania Ruchu ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa

3.2. Wszelkie informacje dot. niniejszego zapytania, odpowiedzi na pytania, informacje o wyborze oferty będą publikowane na stronie internetowej Zamawiającego.

3.3. Kryteria oceny ofert cena 100 %.

3.4. Płatność przelewem, do 14 dni po wystawieniu faktury.

4. Osoba wyznaczona do kontaktu z Wykonawcą:

Bartosz Molik

nr telefonu 602 374 835      mail [b\\_molik@poczta.onet.pl](mailto:b_molik@poczta.onet.pl); [bartosz.molik@awf.edu.pl](mailto:bartosz.molik@awf.edu.pl)

5. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzoną w języku polskim w formie pisemnej według przedstawionego wzoru należy złożyć **do dnia 12.02.2018 roku do godz. 10.00**

miejsce: AWF Warszawa ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych, budynek administracji – parter;

lub przesłać mailem na adres [anna.stepniewska@awf.edu.pl](mailto:anna.stepniewska@awf.edu.pl)

Bartosz Molik

.....  
podpis kierownika jednostki zaopatrującej

## OFERTA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 14/SU/2018

Przedmiot zamówienia:

Dostawa K-active tape classic 50 mm x 5 m - 5 rolek oraz kleju wzmacniającego pod plastry kinesio Pre-Tape Mueller duży (minimum 400 ml) - 2 szt

Wykonawca .....

adres .....

.....

telefon , e-mail .....

Lp.	przedmiot zamówienia	Wartość Netto	Wartość Brutto
1	K-active tape classic 50 mm x 5 m - 5 rolek		
2	Klej wzmacniający pod plastry kinesio Pre-Tape Mueller duży (minimum 400 ml) - 2 szt		
Razem:			

Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....

podpis osoby uprawnionej