**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Nr sprawy **5/S/K/2016r.**

1. Zamawiający:

**IGB Mazovia Oddział Sieradz ul. Kwiatowa 13, 98-200Sieradz, tel. (043) 8270622 lub  e-mail kantyna.sieradz@igbmazovia.pl** zaprasza do złożenia oferty na:

1. Przedmiot zamówienia**:**

**Świeże owoce i warzywa zgodne z opisem w Załączniku Nr 1.**

1. Termin realizacji zamówienia:

 **12 miesięcy od podpisania umowy.**

1. Miejsce lub sposób uzyskania zapytania ofertowego:

 **nr tel. (43) 827-06-22 Edyta Stasiak**

1. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

 **Telefonicznie -43 287-06-22 lub email kantyna.sieradz@igbmazovia.pl**

1. Kryteria wyboru ofert:

 **najniższa cena.**

1. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń (np. posiadanie koncesji, zezwolenia):

 **nie dotyczy.**

1. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści (jeżeli wymagana jest forma pisemna umowy na podstawie odrębnych przepisów zamawiającego): **wzór umowy w załączeniu.**
2. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy, sposób oraz formę jego wniesienia (jeżeli jest wymagany):

**nie wymagany.**

1. Warunki gwarancji:

 **nie dotyczy.**

1. Sposób przygotowania oferty:

**ofertęnależy sporządzić w języku polskim*,* w formie pisemnej ,na komputerze wypełniając Formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr1 do niniejszego Zapytania ofertowego.**

1. Miejsce i termin złożenia ofert**:**

**ofertę należy złożyć do dnia 10.08.2016r. do godziny 12.00 przesyłając wypełniony, wydrukowany i podpisany przez upoważnionego przedstawiciela Dostawcy - Formularz ofertowy (Załącznik Nr 1) w formie pliku pdf pocztą elektroniczną na adres: kantyna.sieradz@igbmazovia.pl**.

 ………..………………………………….

 *podpis kierownika komórki organizacyjnej*