



pomiędzy człowiekiem a naturą

ul. Leśników 2 | 73-220 Drawno | tel. (95) 768 20 51, 768 20 52 | fax. (95) 768 25 10 | www.dpn.pl |
e-mail: dpn@dpn.pl

Zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na usługę pn.: "Zakup 450 kg karmy dla ptaków"

Zamówienie o wartości szacunkowej, nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Zadanie jest finansowane ze środków funduszu leśnego

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Zamówienie dotyczy zakupu oraz dostarczenia do dyrekcji Parku:

- 240 kilogramów karmy dla ptaków w postaci słończnika czarnego (niełuskanego)
tj. 8 worków po 30 kg
- 210 kilogramów karmy dla ptaków w postaci 700 sztuk 300 gramowych kul tłuszczowo-nasiennych (tzw. ptasie pyzy)

Wykonawca zamówienia musi prowadzić działalność gospodarczą.

II. Wymagany termin realizacji zamówienia oraz płatność:

Zamówienie musi być dostarczone do Zamawiającego: do 04.11.2016r. ale nie wcześniej niż 10.10.2016r. Płatność nastąpi w terminie do 30 dni, od dnia dostarczenia zamówienia, faktury VAT wraz z zatwierdzonym protokołem odbioru.

III. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycję cenową należy złożyć listownie lub e-mailem w siedzibie Zamawiającego, tj. Dyrekcji Drawieńskiego Parku Narodowego w Drawnie, ul. Leśników 2, 73-220 Drawno lub e-mailem: dpn@dpn.pl w terminie do dnia 27.09.2016r. do godziny 10:00.

IV. Osoba do kontaktów:

Szymon K. Śródecki- Adiunkt parku, tel. 957682051, wew. 33.

Zastępca Dyrektora
Drawieńskiego Parku Narodowego


mgr inż. Monika Gdaniec

Formularz oferty cenowej

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty znak spr. SM-3316/2016/ss
składam ofertę na usługę pn.: "Zakup 450 kg karmy dla ptaków"

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/imię nazwisko*

Zarejestrowany adres Wykonawcy/ adres zamieszkania*

ulica.....nr domu.....

kod.....miejscowość.....

tel.....fax.....

REGON..... NIP.....

Oferuję cenę:

Brutto (cyfrowo i słownie):.....zł.

Netto (cyfrowo i słownie):.....zł.

Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.

Data

Podpis

Drawno, dnia:.....

PROTOKÓŁ ODBIORU

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Drawieński Park Narodowy

ul. Leśników 2

73-220 Drawno

NIP: 594-16-00-692

1. Zamawiający potwierdza odbiór karmy dla ptaków,
zgodnego z zamówieniem.....r. z
dnia.....

2. Uwagi do protokołu odbioru:.....

3. Podpisany protokół odbioru jest podstawą do wystawienia Faktury Vat na
kwotę.....zł.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA