



# Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach

16 – 400 Suwałki, ul. Filipowska 20

tel. 87/562 89 70, fax 87/562 89 71 e-mail: [biuro@mopr.suwalki.pl](mailto:biuro@mopr.suwalki.pl) [www.mopr.suwalki.pl](http://www.mopr.suwalki.pl)

Znak: MOPR-DKA-ZP-344/14/18

Suwałki, dnia 28.11.2018 r.

**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY RODZINIE W SUWAŁKACH**  
16-400 Suwałki, ul. Filipowska 20  
tel. 87 565 28 85; 562 89 70; fax 87 562 89 71  
e-mail: [biuro@mopr.suwalki.pl](mailto:biuro@mopr.suwalki.pl); <http://mopr.suwalki.pl>  
NIP 844-10-95-005 REGON 790191985  
-37-

## Zaproszenie do złożenia oferty

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia o wartości nie przekraczającej 30.000 euro

### 1. Określenie przedmiotu zamówienia/opis wymagań

Zgodnie z zał. nr 1 - oferta

- a) termin wykonania zamówienia: do 30.12.2018 r.
- b) okres gwarancji: zgodnie z zał. nr 1 - oferta
- c) warunki płatności: 14 dni od daty realizacji dostawy i dostarczenia faktury

### 2. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **5.12.2018 r.** w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
16-400 Suwałki  
ul. Filipowska 20**

- faxem na numer : **087/ 5628971,**
- e-mail : **[biuro@mopr.suwalki.pl](mailto:biuro@mopr.suwalki.pl)**

**Uwaga: Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienie od realizacji zamówienia w przypadku nie otrzymania środków finansowych.**

**Z-ca DYREKTORA**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Suwałkach  
(podpis) **Maria Metelska**  
mgr (4444)