Brzeziny, dnia 18.12.2017 r.

MIASTO BRZEZINY
95-060 Brzeziny
ul. Sienkiewicza 16

Znak: ZJ. 441.19.2017

Zamawiający :
Miasto Brzeziny, 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16, woj. łódzkie, pow. brzeziński tel. (0-46) 874-22-24, fax. (0-46) 874-27-93, NIP. 833-00-05-565, REGON 750148615, e-mail: grzegorz.koziel@brzeziny.pl**, Adres, siedziba: Urząd Miasta 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16**

zmiana zapytania ofertowego z dnia 14.12.2017r.

W związku zapytaniem ofertowym z dnia 14.12.2017r. na wyposażenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej w szkołach podstawowych w Brzezinach w ramach zadania realizowanego przy udziale środków budżetu państwa zgodnie z Umową Nr 9/ 2017/960.67 z dnia 5 grudnia 2017r. (zakup z dostawą) dokonuję zmian ilości sztuk szczoteczek jednorazowych w zadaniach:

Zadanie Nr 1. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Moniuszki 21

Było: Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci - 314 szt.

Jest: Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci - 312..szt.

Zadanie Nr 2. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Brzezinach , 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 17

Było: Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci - 623 szt.

Jest: Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci - 624..szt.

Zadanie Nr 3. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 3 im Władysława Stanisława Reymonta w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Bohaterów Warszawy 4

Było: Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci - 64 szt.

Jest: Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci - .64..szt.

Pozostałe warunki oferty z dnia 14.12.2017r. pozostają bez zmian.

Osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia jest Grzegorz Kozieł 46 874 22 24 wew. 126 lub 504-209-266

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny

BURMISTRZ

.....

(podpis kierownika jednostki)

Marcin Pluta

Wykaz załączników:

Formularz oferty wraz z załącznikiem/ załącznikami

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

NIP .....

REGON .....

Nr tel. .....

e-mail: .....

O F E R T A

W związku z zapytaniem ofertowym składam ofertę na poniżej opisany przedmiot zamówienia:
Zakup wraz z dostawą wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej obejmujące :

Zadanie Nr 1. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Moniuszki 21)*

Zadanie Nr 2. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Brzezinach , 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 17)*

Zadanie Nr 3. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 3 im Władysława Stanisława Reymonta w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Bohaterów Warszawy 4)*

w ramach zadania realizowanego przy udziale środków budżetu państwa zgodnie z Umową Nr 9/ 2017/960.67 z dnia 05 grudnia 2017r.

cena za realizację całego zamówienia netto .....zł

(słownie złotych netto .....)

cena za realizację całego zamówienia brutto .....zł

(słownie złotych brutto .....)

zgodnie z załącznikiem nr1 / załącznikiem nr2/ załącznikiem nr3)*do formularza oferty.

Oświadczam/y, że powyższa cena brutto za realizację całego zamówienia zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy sie z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Udzielam/y ..... miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy **(Minimalny termin gwarancji 24 miesiące).** z wyłączeniem jednorazowych szczoteczek do zębów dla dzieci oraz przenośnych apteczek pierwszej pomocy.

Ofertę przesyłam/my w formie .....
Załącznikami do niniejszej Oferty są:

- .....
- .....

Dnia .....2017 r.

.....

(podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do formularza oferty

Zadanie Nr 1. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Moniuszki 21

Wykaz oferowanego wyposażenia

Nazwa producenta	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1) Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci	312		
Łącznie			

....., dnia ..... 2017 r.
Miejscowość

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem).

Załącznik nr 2 do formularza oferty

Zadanie Nr 2. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Brzezinach , 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 17

Wykaz oferowanego wyposażenia

Nazwa producenta	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1) Szafa lekarska dzielona	1		
2) Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci	624		
Łącznie			

....., dnia ..... 2017 r.
Miejscowość

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem).

Załącznik nr 3 do formularza oferty

Zadanie Nr 3. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 3 im Władysława Stanisława Reymonta w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Bohaterów Warszawy 4

Wykaz oferowanego wyposażenia

Nazwa producenta	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1) Ciśnieniomierz elektroniczny naramienny	1		
2)Ciśnieniomierz elektroniczny naramienny	1		
3) Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci	64		
4) Przenośna apteczka pierwszej pomocy wyposażona w: a)Zestaw przeciwwstrząsowy b)Gaziki jałowe, gazę jałową, bandaże dziane i elastyczne, chustę trójkątną, przylepiec, przylepiec z opatrunkiem, rękawiczki jednorazowe, altacet, wode utlenioną, środek odkażający skórę, tabletki przeciwbólowe i rozkurczowe, neospasminę, maseczkę twarzową do prowadzenia oddechu zastępczego, szyny Kramera (o wymiarach: 80x12cm, 60x8 cm, 26x5 cm), stazę automatyczną, nożyczki, pakiet do odkażania.	1		
Łącznie			

....., dnia ..... 2017 r.

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem).