

--	--	--

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie
ul. Jana Brzechwy 5
83-400 Kościerzyna

Znak sprawy: 28.252.3.2021

Kościerzyna, 28.11.2021

.....
.....
.....
.....

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

Usługi medyczne z zakresu pielęgnacji pacjenta dla osób niepełnosprawnych do

I. Opis przedmiotu zamówienia

Procedury społecznie użytecznych
Usługi medyczne - medyczne prace

II Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym

III Przygotowanie oferty

Ofertę należy:

- złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem, faxem, e-mailem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: 13 do dnia 13.12.21 do godz. 1500
- zapakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem:

„Zapytanie ofertowe na Usługi medyczne POU”

Znak sprawy: 28.252.3.2021

IV Kontakt z Wykonawcą

1. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

Wiktoria Buracka tel. 58 686-60-66 new 30

2. Informacje szczegółowe na temat zamówienia dostępne są:

w medzaka 1109 ul. Brzechwy 5, 83-400 Kościerzyna