

**Zapytanie cenowe nr 2/2015/ZC dla zamówienia publicznego  
o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro**

Nazwa zamawiającego: **Dom Pomocy Społecznej nr 2**  
Adres zamawiającego: **41-200 Sosnowiec ul. Jagiellońska 2**

Nazwa Wykonawcy: .....  
Adres Wykonawcy: .....

W związku z prowadzonym postępowaniem nr **2/2015/ZC** o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie:

1.1. Mienia,

1.2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,

2. Termin i sposób realizacji zamówienia:

Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć umowę ubezpieczenia z Zamawiającym na okres jednego roku. Najpóźniej do dnia 13.07.2015 r.

3. Warunki płatności:

Zapłata nastąpi przelewem, jednorazowo w ciągu 14 dni od daty rozpoczęcia obowiązywania polisy.

4. Kryteria oceny:

Najniższa cena – 100%. W ramach kryterium najniższa cena porównywane będą wartości brutto zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.

5. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty na realizację zamówienia należy składać do dnia 07.07.2015 r. do godziny 15<sup>00</sup>.

Oferty można przekazywać:

- mailem na adres [bochenek@dpsnr2.pl](mailto:bochenek@dpsnr2.pl),
- faksem na nr 32/292-32-39,
- pisemnie na adres jednostki,
- poprzez osobiste doręczenie.

6. Osoby do kontaktu:

- Paweł Bochenek – tel. 32/292-32-39,

7. Postanowienia końcowe:

- 7.1. Firma\osoba, która złożyła najkorzystniejszą ofertę zostanie o tym poinformowana.
- 7.2. Zapytanie cenowe wraz z załącznikami można pobrać ze strony internetowej

[www.dpsnr2.pl](http://www.dpsnr2.pl)

8. Załączniki:

8.1. Załącznik nr 1 – Formularz zamówienia,

.....  
(podpis Kierownika Zamawiającego)