



Koszalin, 22.10.2019 r.

### Zapytanie ofertowe w ramach rozeznania rynku

dotyczące ustalenia rynkowej ceny zakupu mebli do mieszkania treningowego i wspomaganego na potrzeby realizacji projektu pn. „Samodzielność – moja przyszłość” realizowanego przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie: 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, Numer wniosku: RPZP.07.06.00-32-K005/16

Podstawowe informacje/wymagania:

- sprzęt codziennego użytku,
- sprzęt stanowiący wyposażenie i umeblowanie mieszkania treningowego, wspomaganego,
- sprzęt wolny od wad fabrycznych,
- podana kwota powinna być kwotą brutto,

Zwracam się do Państwa z pytaniem, za jaką kwotą brutto są Państwo skłonni sprzedać wyszczególniony niżej towar.

Oczekiwaną kwotę proszę wpisać do tabeli.

Z poważaniem

Kadra zarządzająca projektem

rozeznanie dotyczące:	Stół rozkładany 180/240 x 90
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	

rozeznanie dotyczące:	Fotel 4 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Półka ścienna
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Krzeseło 6 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Łóżko metalowe z materacem 2 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Szafa dwudrzwiowa 2 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	

rozeznanie dotyczące:	Ława na buty 4 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Pokrowiec na łóżko 2 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Lampa podłogowa 2 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Komoda - szuflady
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Szafa niska dwudrzwiowa 3 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	

rozeznanie dotyczące:	Szafka z lustrem – łazienka 2 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Lustro 65x150
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Regał 2 szt.
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	
rozeznanie dotyczące:	Wieszak ubraniowy z ławką
Cena brutto:	
Imię i nazwisko / firma	
Telefon kontaktowy	
Data, podpis	