

Nr sprawy:.....

Świeradów-Zdrój, dnia

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

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT **NA DOSTAWY, USŁUGI**

Na podstawie Zarządzenia Dyrektora Miejskiego Zespołu Szkół w Świeradowie-Zdroju Nr 5/2012 z dnia 02.02.2012 zapraszamy Państwa Firmę do złożenia oferty.

1.	Zamawiający	Miejskiego Zespołu Szkół w Świeradowie-Zdroju ul. Marii Skłodowskiej-Curie 2 59-850 Świeradów-Zdrój		
		tel. 075-78-16-668	Fax: 075-78-16-668	e-mail: admin@mzs- swieradów.org.pl
2.	Nazwa zadania			
3.	Opis przedmiotu zamówienia			
4.	Termin wykonania zamówienia			
5.	Termin składania ofert			
6.	Termin związania ofertą			
7.	Kryterium oceny ofert i ich wagi			
8.	Wzór umowy /istotne postanowienia umowne			
9.	Zamawiający			

sporządził: