



**Zapytanie ofertowe na zakup papieru ksero**  
na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48-303 NYSZA  
tel. 77 447 23 70, fax 77 433 67 46

**I. W związku z zakupem papieru ksero proszę o wycenę:**

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Brutto Za 1 ryzę	Cena brutto
1.	Papier Polspeed 80g A4 białość minimum 153 CIE 500 ark. w ryzie	200 ryz		
			<b>RAZEM:</b>	

**II. Przedmioty zamówienia należy dostarczyć do Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A w Nysie.**

**III. Termin wykonania zamówienia do 10.12.2025r.**

Dodatkowych informacji udziela P. Magdalena Śpiewak nr tel. 774472394

**IV. Przystępując do udziału w postępowaniu firma powinna posiadać:**

- 1) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
- 2) odpowiedni potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia,

**V. Miejsce oraz termin składania ofert:**

1. Ofertę należy składać do dnia 05.12.2025r. do godz. 10.00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A (p.39 sekretariat), pocztą, kurierem (liczy się data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego) lub na adres email [m.spiewak@ops-nysa.pl](mailto:m.spiewak@ops-nysa.pl)

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 05.12.2025r. do godziny 10.30



OŚRODEK POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W NYSIE

Do zapytania ofertowego dołączone jest oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO oraz Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. Oferta powinna być złożona na Formularzu oferty – Zał. Nr 3

#### **VI. Ocena ofert.**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów

**Cena 100 %**

#### **VII. Płatność Zleceniodawcy:**

Płatność przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury.

**Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zakupu towaru podanego w zapytaniu ofertowym bez podania przyczyny.**

**Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny.**

Z-CIA KIEROWNIKA  
Działu Administracyjno-Organizacyjnego

*Magdalena Spiewak*

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej

*Kamila Ferdyn*