



Ława, dnia 08.01.2021 r.

FORMULARZ ROZEZNANIA CENOWEGO

Rozeznanie nie stanowi oferty, a stanowi podstawę oszacowania wartości zamówienia.

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ławie, ul. Grunwaldzka 6A, 14-200 Ława, zaprasza do złożenia kalkulacji cenowej, według załącznika.

2. **Przedmiotem rozeznania cenowego jest:** dostawa i zakup środków ochrony indywidualnej w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19. Projekt realizowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie RPWM.11.02.00, Poddziałanie RPWM.1102.03.

3. **Szczegółowe informacje można uzyskać w** Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ławie, ul. Grunwaldzka 6A, tel. 89 649 97 26, zp@mops.ilawa.pl

4. **Miejsce i termin złożenia ofert:** kalkulacje prosimy złożyć wypełniając **załącznik nr 1** do rozeznania szacunkowego do dnia **14.01.2021 do godziny 09.00**, w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ławie lub e-mailem w formie skanu podpisanego przez osobę uprawnioną w formacie PDF lub JPEG.

Z up. Burmistrza Miasta Ławy
DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ławie
mgr Irena Kasprzycka