

.....
pieczęć zamawiającego

Świnoujście, 02.04.2012 r.

(miejscowość i data)

.....
adres i nazwa wykonawcy

ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście,
NIP: 855 157 13 75, REGON: 811 68 42 90

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

Naprawa i renowacja elementów małej architektury: drewnianych stelaży tablic edukacyjno-przyrodniczych, wiat, stołów, ławek na terenie Gminy Miasto Świnoujście zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania cenowego.

3. Termin realizacji zamówienia: do 01.06.2012 r.

4. Okres gwarancji: dotyczy

5. Miejsce i termin złożenia oferty: pocztą na adres: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, Wydział Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu, pocztą elektroniczną na adres: kusak@um.swinoujscie.pl, do dnia 13.04.2012 r. (godz. 15:00)

6. Termin otwarcia ofert: 13.04.2012 r. (godz. 15:30)

7. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od otrzymania faktury po realizacji przedmiotu umowy

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Arkadiusz Kusak, inspektor Wydziału Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

K. Kusak

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie cenowe jw.

1. Nazwa wykonawcy

2. Adres wykonawcy

3. NIP: Regon:

4. Nr rachunku bankowego

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę nettozł (słownie złotych)

Podatek VATzł (słownie złotych)

Cenę bruttozł (słownie złotych)

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Termin realizacji zamówienia

7. Okres gwarancji

8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Dnia

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....

Pieczętka wykonawcy

K-R