GMINA MIASTO ŚWINOUJŚCIE

 (Zamawiający)

 Świnoujście, 30.09.2013 r.

 (miejscowość i data)

Znak sprawy: WEZ.271.2.2103.2013.JK

………….…………………………………..

………………………………………………

………..…………………………………….

 ………………………………………………

 adres i nazwa wykonawcy

**ZAPYTANIE CENOWE**

1. Zamawiający: ***GMINA MIASTA ŚWINOUJŚCIE***

nazwa Zamawiającego

 zaprasza do złożenia oferty na:

1. Przedmiot zamówienia:

***Dostawa i nasadzenia sadzonek kapusty ozdobnej (kolor fiolet, biel, róż)w ilości 200 sztuk, minimalna średnica sadzonki 25cm oraz chryzantemy drobnokwiatowej (fiolet, róż)w ilości 50 sztuk o średnicy doniczki 12 cm, we wskazane przez Zamawiającego miejsce. Usługa obejmuje pielęgnację i usunięcie przekwitłych roślin w terminie wskazanym przez Zamawiającego.***

1. Oczekiwany termin realizacji zamówienia:

***Od 9 października 2013 r. do 19 października 2013 r.***

1. Miejsce i termin złożenia oferty:

***Urząd Miasta Świnoujścia, Wydział Eksploatacji i Zarządzania Nieruchomościami, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście do 04.10.2013 roku godz. 9:00***

1. Warunki płatności:

***14 dni od daty otrzymania faktury***

1. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

***Jagoda Kieruzel (Tel. 91 327-86-75, mail: jrymsza@um.swinoujscie.pl)***

1. Sposób przygotowania oferty:

***Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim***

 ……………………………………………………

 Podpis Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe WEZ.271.2.2103.2013.JK z dnia 30.09.2013r.

1. Nazwa wykonawcy

2. Adres wykonawcy

3. NIP: ………………………………………… Regon:

4. Nr rachunku bankowego

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Cenę netto……………………zł (słownie złotych ………………..…………………………… ...…………………………………………………………………………………………..…**)**

Podatek VAT …………………zł (słownie złotych ………………………….……………… … **)**

Cenę brutto ……………………zł (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. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Dnia………………………

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej ………………………..

Pieczątka wykonawcy: