

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
tel. 91 321 56 23
e-mail: promocja@um.swinoujscie.pl

**Załącznik nr 3 do Regulaminu
udzielania zamówień publicznych których
wartość nie przekracza kwoty 14.000 euro**

.....
pieczęć zamawiającego

Świnoujście, 05.02.2014
.....
(miejscowość i data)

Znak sprawy: WPT-P.0841.1.2014

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:

świadczenie usługi agencyjnej (regulowanej przepisami dot. agencji morskich) przy organizacji imprezy żeglarskiej pod nazwą „Sail Świnoujście 2014”, odbywającej się w terminie 15 – 17 sierpnia 2014r. w Świnoujściu, obejmującej w szczególności:

- a) bieżący kontakt z właścicielami lub/i armatorami oraz kapitanami żaglowców od momentu podpisania umowy oraz w czasie trwania imprezy do momentu jej zakończenia, tj. do dnia 18.08.2014r.,
- b) koordynację ustawienia żaglowców, współpracę z Kapitanatem Portu, Traffic’iem, Stacją Pilotów / pilotami, dysponentem / administratorem nabrzeża i innymi właściwymi podmiotami, koordynację wpłynięcia / wypłynięcia żaglowców, także w czasie rejsów odbywających się wg ustalonego harmonogramu,
- c) obsługę techniczną żaglowców, m.in. zorganizowanie podłączenia mediów (woda, prąd), odbioru nieczystości,
- d) współpracę z oficerami łącznikowymi / administratorem nabrzeża w zakresie obsługi technicznej żaglowców,
- e) organizację parady żaglowców, w dniu 16.08.2013, godzina 20:00 (do 22:00) w ramach ostatniego w tym dniu rejsu; przebieg parady: wyjście i powrót wszystkich żaglowców biorących udział w Sail Świnoujście 2014 w szyku paradnym, od nabrzeża przy Władysława IV (miejsce postojowe) do 5 mil morskich za falochronem zachodnim.

2. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 18.08.2014r. zgodnie z powyższą specyfikacją.
3. Okres gwarancji: *nie dotyczy*.
4. Miejsce i termin złożenia oferty: **poczta** na adres: Urząd Miasta Świnoujście, Ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, Wydział Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu, **mailem** na adres: askrobowska@um.swinoujście.pl, do dnia **11.02.2014r.**
5. Termin otwarcia ofert: **12.02.2014r.**
6. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od otrzymania faktury po realizacji przedmiotu umowy
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Aleksandra Skrobowska, Wydział Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
9. Załącznik: informacje dodatkowe (np. referencje itp.)

NACZELNIK
Wydział Promocji, Turystyki,
Kultury i Sportu
mgr Katarzyna Rówińska

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 netto.....zł (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: od dnia podpisania umowy do 18.08.2014r, zgodnie ze specyfikacją przedmiotu zamówienia.

7. Okres gwarancji

8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

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

10. Załącznik: informacje dodatkowe (np. referencje itp.)

Dnia.....

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy.....

NACZELNIK
Wydział Inżynierii i Informatyki,
Kierownik Wydziału
mgr inż. Katarzyna Kowalska
K. ROL