Gmina Miasto Świnoujście

Świnoujście, 2014-03-31

………………………………………

(miejscowość i data)

Znak sprawy: **BTI.272.2.09.201** Wszyscy wykonawcy ubiegający się o

 wykonanie zamówienia

adres i nazwa wykonawcy

**ZAPYTANIE CENOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście

nazwa Zamawiającego

zaprasza do złożenia ofert na: opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej nowej sieci teleinformatycznej w Budynku CAM, przy ul. Wojska Polskiego 1/3

1. Przedmiot zamówienia: wykonanie projektu nowej instalacji sieci strukturalnej w budynku należącym do Urzędu Miasta Świnoujście, mieszczącym się w Świnoujściu, przy ul. Wojska Polskiego 1/3. Specyfikacja techniczna wykonania projektu znajduje się w załączniku nr 1. Rzuty pomieszczeń znajdują się w załączniku nr 2a oraz 2b.
2. Termin realizacji zamówienia : 2014-04-25
3. Okres gwarancji : 12 miesięcy
4. Miejsce i termin złożenia oferty: Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, pok. 102

 2014-04-04 godz.15.30

1. Termin otwarcia ofert 2014-04-04
2. Warunki płatności przelew, 14 dni od dnia otrzymania faktury
3. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Teresa Sołtysiak, Małgorzata Bielenis.
4. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

**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 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. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia ……………………………………

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

Dnia………………………

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

Pieczątka wykonawcy………………………………