Gmina Miasto Świnoujście Świnoujście, dnia 23.09.2014 r.

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

NIP 8551571375

 Strona internetowa Biuletynu Informacji

 Publicznej Urzędu Miasta Świnoujście

Znak sprawy: WO.DG.272.171.2014

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy.
2. Dane do kontaktu: Małgorzata Widurska tel. 91 321 23 42 mail: mwidurska@um.swinoujscie.pl,

zaprasza do złożenia ofert na: wykonanie wymiany zaworów odpowietrzających i grzejnikowych oraz założenie zaworów zwrotnych w instalacji centralnego ogrzewania w budynku Urzędu Miasta Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/5 III p.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:

Wymiana automatycznych zaworów odpowietrzających w ilości 23 szt., wymiana zaworów grzejnikowych w ilości 33 szt. oraz założenie zaworów grzejnikowych zwrotnych w ilości 33 szt. w instalacji centralnego ogrzewania (grzejniki żeliwne) Urzędu Miasta Świnoujście. Zalecane zawory firmy Danfos.

1. Data realizacji zamówienia: 7.10.2014 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 miesiące.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: 29.09.2014 r. godz. 13.00 Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście.
4. Data otwarcia ofert: 29.09.2014 r. godz. 14.00
5. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 3).

Z up. Prezydenta Miasta

*mgr Małgorzata Widurska* Kierownik Działu Gospodarczego

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ……………… z dnia ……………………………… dotyczące (opisać przedmiot zamówienia, ew. dołączyć do oferty):

 …………………………………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………………………………………………...

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto …………………………………………..………… zł (słownie złotych: …………………………………………………….…………………......………………………

 …………………………………………………….....................................……………………)

podatek VAT ………………… zł (słownie złotych: ……………………...…………………….

 …………………………………………………………………………….................................)

cenę brutto …………………… zł (słownie złotych: ………………………...…………….........

 …...…….....................................………………………………………………………………).

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Nazwa wykonawcy: …….....……………………………………………………………………

Adres, tel., e-mail wykonawcy: ....………………………………………………………….......

NIP: ………………………………….....……… Regon: ……………………………………...

Nr rachunku bankowego: ………………………………….....………………………………....

Termin realizacji zamówienia: ………………………………......……………………………...

Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): ........…………………………………………………………

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

Miejscowość ………………………………, dnia ……………………………………

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej ………..........………………………

Pieczątka wykonawcy …………………………………….