Gmina Miasto Świnoujście Świnoujście, dnia 4.11.2014 r.

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

 Strona internetowa Biuletynu Informacji

 Publicznej Urzędu Miasta Świnoujście

Znak sprawy: WO.DG.272.234.2014

**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: **monitorowanie sygnałów alarmowych Urzędu Miasta Świnoujście położonych w Świnoujściu przy ul. Wojska Polskiego 1/5, 1/2, 1/3 oraz kompleksu garaży, ze wsparciem grupy interwencyjnej w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub mienia, przez okres 36 miesięcy, zgodnie ze szczegółowym zakresem zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania**.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
2. **Monitorowanie sygnałów alarmowych Urzędu Miasta Świnoujścia położonych w Świnoujściu przy ul. Wojska Polskiego 1/5, 1/2, 1/3 oraz kompleksu garaży, ze wsparciem grupy interwencyjnej w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub mienia, przez okres 36 miesięcy, zgodnie ze szczegółowym zakresem zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.**
3. Data realizacji zamówienia: przez okres od dnia 1.12.2014 r. do 30.11.2017 r.
4. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
5. Miejsce i termin złożenia oferty: 17.11.2014 r. godz. 13.00 Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście

lub drogą elektroniczną na adres: mwidurska@um.swinoujscie.pl.

1. Data otwarcia ofert: 17.11.2014 r. godz. 14.00
2. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
3. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić na formularzu oferty.

 ……………………………………… (podpis naczelnika/kierownika)

**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 …………………………………….