

Świnoujście, dnia 23.12.2014r.

.....
(pieczęć zamawiającego)

Znak sprawy: WIM.271.2.77.2014.EK

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: **Gmina - Miasto Świnoujście**, Wydział Inżyniera Miasta, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, zaprasza do złożenia ofert na: **pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w branży elektrycznej podczas realizacji budowy szkolnego ośrodka żeglarskiego przy ul. Zalewowej 26 w Świnoujściu-Przytór.**
2. Dane do kontaktu: mgr inż. Edyta Kwiecień – Inspektor Wydziału Inżyniera Miasta, tel. (091) 327-86-07, e-mail: ekwiecien@um.swinoujście.pl.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - **ZAŁĄCZNIK nr 1** do niniejszego zapytania,
4. Kryterium oceny oferty: **najniższa cena**
5. Data realizacji zamówienia: **styczeń- kwiecień 2015r.**
6. Okres gwarancji : **nie dotyczy**
7. Miejsce i termin złożenia oferty:
osobiście w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 304 (sekretariat Wydziału Inżyniera Miasta), **lub elektronicznie** (fax lub mail) **do dnia 5.01.2015 r. do godziny 15.30.**
8. Data otwarcia ofert: **7.01.2015r. , godzina 8.00**
9. Warunki płatności: **na koniec każdego kolejnego miesiąca, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.**
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (**Załącznik nr 2**).

.....
(podpis naczelnika/kierownika)

Załączniki:

1. Szczegółowy zakres zamówienia
2. Druk oferty cenowej
3. Dokumentacja projektowa – branża elektryczna

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr WIM.271.2.77.2014.EK z dnia 23.12.2014r.
dotyczące **pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w branży elektrycznej
podczas realizacji budowy szkolnego ośrodka żeglarskiego przy ul. Zalewowej 26 w
Świnoujściu-Przytór,**

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

Pieczętka wykonawcy