Gmina Miasto Świnoujście Świnoujście, dnia 9.01.2015 r.

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

 Strona internetowa Biuletynu Informacji

 Publicznej Urzędu Miasta Świnoujście

Znak sprawy: WO.DG.272.7.2015

**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: renowację podłogi drewnianej w pokojach: pokój nr 105 (gabinet I zastępcy prezydenta), pokój nr 104 (II sekretariat) w Urzędzie Miasta Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/5.

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

Renowacja podłogi drewnianej w pokojach: pokój nr 105 (gabinet I zastępcy prezydenta), pokój nr 104 (II sekretariat) o łącznej powierzchni podłogi 87 m2, polegającej na wycyklinowaniu desek drewnianych, zagruntowaniu oraz 3-krotnym lakierowaniu lakierem Domalux Professional Poliuretan AQUA 2S.

Kryterium oceny oferty 100 % cena.

1. Oferta cenowa winna zawierać cenę brutto obejmującą zakres określony w szczegółowym opisie zamówienia.
2. Data realizacji zamówienia: 30.01.2015 r.
3. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 m-ce.
4. Miejsce i termin złożenia oferty: 13.01.2015 r. godz. 13.00 Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście.
5. Data otwarcia ofert: 13.01.2015 r. godz. 14.00
6. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
7. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym formularzu oferty.

Małgorzata Widurska

 Kierownik Działu Gospodarczego

 (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 …………………………………….