

Świnoujście 22.04.2015 r.

Gmina Miasto Świnoujście
ul. Wojska Polskiego 1/5
72-600 Świnoujście

Strona internetowa Biuletynu Informacji
Publicznej Urzędu Miasta Świnoujście

Znak sprawy: WO.DG.272.180.2015 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy.
2. Dane do kontaktu: Iwona Piotrowska tel. 91 327 86 00
zaprasza do złożenia ofert na: dostawę i montaż klimatyzatora ściennego w pomieszczeniu serwerowni Urzędu Miasta Świnoujście.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
Dostawa i montaż urządzenia klimatyzacyjnego ściennego całodobowego o mocy 5,0 KW od -15°C do + 50 °C oferta cenowa na dostawę klimatyzatora i wykonanie instalacji powinna zostać złożona po dokonaniu wizji w siedzibie zamawiającego w celu uwzględnienia koniecznych do wykonania prac.
4. Data realizacji zamówienia: 20.05.2015 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 36 miesięcy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty. 08.05.2015 r. godzina 13.00 Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście.
7. Data otwarcia ofert: 08.05.2015 r. godz. 14.00
8. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 3).

Z up. Prezydenta Miasta

Małgorzata Włodarska
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

Pieczętka wykonawcy