**GMINA MIASTO ŚWINOUJŚCIE**

............................................................................................

(Zamawiający)

**Świnoujście, 29.04.2015r**

..............................................................................................

(miejscowość i data)

Znak sprawy: **BTI.271.3.3.2015**

**Oferenci składający ofertę**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): ***Biuro Technologii Informacyjnych***.
2. Dane do kontaktu: *Teresa Sołtysiak, tel. 913212309*, zaprasza do złożenia oferty na: ***dostawę 210 licencji ESET Endpoint Antivirus NOD32 Client z aktualizacją na 12 miesięcy.***
3. *S*zczegółowy opis przedmiotu zamówienia: ***dostarczenie oprogramowania i klucza licencyjnego na 210 stacji roboczych z okresem ważności klucza od 2015-05-27 do 2015-05-26.*** *Urząd Miasta Świnoujście posiada licencję na program antywirusowy Eset Endpoint Antivirus Suite, ważny do dnia 26 maja 2015.*
4. Data realizacji zamówienia *: do 7 dni roboczych od dnia podpisania umowy.*
5. Okres gwarancji :*12 miesięcy, licząc od dnia 2015-05-27*.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: **do dnia 08 maja 2015 do godz. 10:00**.
7. Data otwarcia ofert: **08 maja 2015 o godz. 10:30**
8. Warunki płatności :
9. Wynagrodzenie za zrealizowane zamówienie będzie płatne przelewem na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od otrzymania faktury przez zamawiającego.
10. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez jego podpisu z określonymi danymi: NIP: 8551571375, REGON: 811684290
11. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, wypełniając kolejne strony formularza ofertowego, stanowiące integralną całość. Oferty można złożyć pocztą tradycyjną, na adres Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, z dopiskiem na kopercie „*Dostawa 210 licencji ESET Endpoint Antivirus NOD32 Client z aktualizacją na 12 miesięcy*” lub na adres mailowy [bti@um.swinoujscie.pl](mailto:bti@um.swinoujscie.pl), lub faksem 913215995.
12. ………………………………………
13. (podpis naczelnika/kierownika)