

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 08.06.2015 r.
Znak sprawy: WO-DG.272. 235. 2015

Strona internetowa Biuletynu
Informacji Publicznej
Urzędu Miasta Świnoujście

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: **Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście**
2. Dane do kontaktu: Wanda Piersa tel. 91 327 86 00 zaprasza do złożenia ofert na:
 - **KATRIN dozownik na papier toaletowy JUMBO – stal szczotkowana, zamykany na kluczyk, rozmiar papieru: Rola o średn. 18-23 cm, trzpień 6 cm, okienko do kontroli poziomu papieru w dozowniku, montowany na ścianie – szt. 3**
 - **KATRIN dozownik na ręczniki składane – stal szczotkowana, pojemność min. 600 listków składanych w Z, zamykany na kluczyk, okienko do kontroli poziomu papieru w dozowniku, montowany na ścianie – szt. 3**
 - **KATRIN dozownik na mydło o pojemności min.1000 ml – stal szczotkowana, zamykany na kluczyk, okienko do kontroli poziomu mydła, dozowany ręcznie, montowany na ścianie – szt. 3**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - Wykonawca dostarczy towar na wskazane przez Zamawiającego miejsce,
 - koszty transportu ponosi Wykonawca
4. Data realizacji zamówienia: **do 15 czerwca 2015 r.**
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście (parter) w terminie do: 15.06.2015 r. do godz. 12.00
7. Data otwarcia ofert: w dniu 15.06.2015 r. o godz. 12.30
8. Warunki płatności: przelewem po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 3)

Z up. Prezydenta Miasta

.....
Małgorzata Włodarska
(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/am 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 (jeśli dotyczy):

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia:

Miejscowość, dnia

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy