Urząd Miasta Świnoujście Świnoujście, dnia 8.06.2015 r

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

 Strona internetowa Biuletynu Informacji

 Publicznej Urzędu Miasta Świnoujście

Znak sprawy: WO.DG.272. 236 .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: wykonanie zabudowy meblowej na akta w pokoju nr 107 Wydziału Organizacyjnego Urzędu Miasta Świnoujście, o wymiarach jak w szczegółowym opisie zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.

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

Wykonanie i montaż zabudowy meblowej na akta z płyty meblowej, z tyłami z płyty pilśniowej o wymiarach jak w szczegółowym opisie zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania. Wszystkie szafki zabudowy należy wyposażyć w zamki meblowe otwierane kluczem uniwersalnym. Kolor okleiny –do uzgodnienia z zamawiającym.

1. Data realizacji zamówienia: 24.07.2015 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 miesiące.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: 16.06.2015 r. godz. 13.00 Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście.
4. Data otwarcia ofert: 16.06.2015 r. godz. 14.00
5. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 2).

 ………………………………………

 (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 …………………………………….