………………………………..

(pieczęć zamawiającego)

Znak sprawy:WZK.3220.58.2015.GS Świnoujście, dnia 31.08.2015 r.

**Strona Internetowa Biuletynu**

**Informacji Publicznej**

**Urzędu Miasta Świnoujście**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie):Wydział Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miasta Świnoujście**
2. **Dane do kontaktu: 91 321 44 26 ; 91 322 00 08; e-mail** [wzk@um.swinoujscie.pl](mailto:wzk@um.swinoujscie.pl)

**zaprasza do złożenia ofert na : wykonanie plakatu**

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

**Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu plakatu pt: ”Ćwiczenia w zakresie przygotowania do działań ratowniczych związanych z usuwaniem zanieczyszczeń ropopochodnych z brzegu morskiego pk.”Balex Delta 2015”współfinansowanego ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej o wymiarach 60 cm x 85 cm ( wg projektu załącznik Nr 1) w ilości 10 szt.**

**W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały w postaci pliku graficznego JPG.**

1. **Data realizacji zamówienia: do dnia 07.09.2015r.-do godz.15.30 (miejsce dostarczenia Wydział Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miasta Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/1**
2. **Okres gwarancji (jeżeli dotycz): - nie dotyczy**
3. **Miejsce i termin złożenia oferty :w terminie do 02.09.2015 r. do godz.12.00 w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście, pocztą e-mailową na adres** [wzk@um.swinoujscie.pl](mailto:wzk@um.swinoujscie.pl) **lub faxem na nr 91 321 44 26.**
4. **Data otwarcia ofert: 02.09.2015 r. godz.12.30**
5. **Warunki płatności: przelew 30 dni od dnia doręczenia faktury.**
6. **Sposób przygotowania oferty : ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu (Załącznik Nr 3)**

**…………………………………..**

**(podpis naczelnik/kierownika)**

**Załącznik Nr 3**

**do Regulaminu udzielania zamówień,**

**których wartość nie przekracza wyrażonej**

**w złotych równowartości kwoty 30 000 euro**

**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 ………………………………

**Załącznik Nr 1**

ĆWICZENIE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA DO DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH ZWIĄZANYCH Z USUWANIEM ZANIECZYSZCZEŃ ROPOPOCHODNYCH Z BRZEGU MORSKIEGO

„BALEX DELTA 2015 „

Zdjęcie

Zdjęcie

Zdjęcie

Zdjęcie

Zdjęcie

Zdjęcie

Logo:

Projekt dofinansowany ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie

Logo :

1. Państwowa Straż Pożarna; Urząd Marszałkowski, Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki, Urząd

Morski, Morska w Szczecinie, Służba Poszukiwania i Ratownictwa SAR, Urząd Miasta Świnoujście.

ŚWINOUJŚCIE 09-10 WRZESIEŃ 2015