

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Inżyniera Miasta
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
tel./fax 91 327 06 29
e-mail: wim@um.swinoujście.pl

Załącznik Nr 2
do Regulaminu udzielania zamówień,
których wartość nie przekracza
wyrażonej w złotych równowartości
kwoty 30 000 euro

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 30.10.2015r.

Znak sprawy: WIM.272.2.77.2015

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (Wydział Inżyniera Miasta),
zaprasza do złożenia oferty na: aktualizację wtórnika z dnia 14.06.2014r. do prac projektowych o wykonane podziały terenu (na stan bieżący).
2. Dane do kontaktu: e-mail: wim@um.swinoujście.pl; fax: 91 – 327 06 29
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:

Zakres prac dotyczy pasa drogowego ulicy Jachtowej i Rogozińskiego. Wtórnik do prac projektowych w wersji elektronicznej oraz karta rejestracyjna wtórnika znajdują się u Zamawiającego. Preferowana przez Zamawiającego jest najniższa cena realizacji prac.
4. Data realizacji zamówienia: Oferent ma podać (wskazania: niezwłocznie)
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): - nie dotyczy
6. Miejsce i termin złożenia oferty: 03.11.2015r.
7. Data otwarcia ofert: 04.11.2015
8. Warunki płatności: 14 dni od daty złożenia faktury
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr).

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr inż. Rafał Łysiak

..... Naczelnik Wydziału Inżyniera Miasta ..
(podpis naczelnika/kierownika)

Załącznik Nr 2
do Regulaminu udzielania zamówień,
których wartość nie przekracza
wyrażonej w złotych równowartości
kwoty 30 000 euro

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr WIM.271.2.77.2015 z dnia 30.10.2015r. dotyczące:
Aktualizacji wtórnika do prac projektowych w zakresie podziałów terenów, oferuję:

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):

Oferuję termin realizacji zamówienia do dnia:

Miejscowość, dnia

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy