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

 (pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 15.12.2015 r.

Znak sprawy: WO.DG.272.425. 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: Małgorzata Widurska tel. 91 321 2342; Wanda Piersa tel. 91 327 8600

 zaprasza do złożenia ofert na:

 **Wykonanie pieczęci dla Urzędu Miasta Świnoujście przez okres 12 miesięcy**

 **tj. od 02 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.**

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

 a) wykonanie usługi ogółem 400 wersów pieczęci,

 b) cena automatów samotuszujących w ilości: 20 szt. o wym. 38mmx14mm; 30 szt. o wym.

 47mm x 18mm i 15 szt. o wym. 59mm x 23mm.

 Ponadto wykonawca zapewni:

 - wymianę poduszek tuszujących (w razie potrzeb),

 - wykonanie gumek do wszystkich wielkości pieczątek automatycznych,

 - utrzymanie cen materiałów i usług przez cały czas trwania umowy,

 - ilość wielkość i treść pieczęci wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji przekazanych

 telefonicznie, faxem lub pisemnie,

 - wykonanie lub wymianę wadliwej pieczęci i dostarczenie ich do Zleceniodawcy nastąpi w

 czasie nie dłuższym jak 24 godziny ( w dni robocze) od złożenia przez Zleceniodawcę

 dyspozycji lub zgłoszenia reklamacji.

 Porównana zostanie wartość ogółem brutto za okres 12 miesięcy.

4. Data realizacji zamówienia: **od 02 stycznia 2016 do 31 grudnia 2016 r.**

5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): ..........................................................................

6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta

 Świnoujście (parter) w terminie do: 22.12.2015 r. do godz. 12.00

7. Data otwarcia ofert: w dniu 22.12.2015 r. o godz. 12.30

8. Warunki płatności: w rozliczeniu miesięcznym, po wykonaniu usługi, przelewem 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 1)

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

 (podpis naczelnika/kierownik)

Zał. Nr 1

**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 .................................................................