**Gmina Miasto Świnoujście**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

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

 (pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 20.04.2016 r.

Znak sprawy: WO.DG.272.136.2016

 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 teczek okolicznościowych w formacie A4 z kartonu w kolorze granatowym z**

 **wklejonym narożnikiem, ze złoconym herbem Miasta Świnoujście (wg załączonego wzoru) w**

 **ilości 600 szt.**

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

 - teczka składająca się z dwóch okładek,

 - na pierwszej stronie po środku złocony herb Miasta Świnoujście, poniżej:

 300 szt. teczek – złocony napis o treści PREZYDENT MIASTA ŚWINOUJŚCIE

 300 szt. teczek – złocony napis o treści MIASTO ŚWINOUJŚCIE

 - papier nie gorszy niż Rives Liner Granatowy 280 g/m2 lub równoważny,

 - wzór herbu miasta Świnoujście stanowi załącznik nr 1 do zapytania.

Porównana zostanie cena wykonania i dostawy

w tym ewentualne kryteria oceny oferty: terminowość dostawy.

4. Data realizacji zamówienia: **od 25 kwietnia 2016 do 02 maja 2016 r.**

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

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

 Świnoujście (parter) w terminie do: 22.04.2016 r. do godz. 12.00

7. Data otwarcia ofert: w dniu 22.04.2016 r. o godz. 12.30

8. Warunki płatności: w rozliczeniu miesięcznym, po wykonaniu dostawy, przelewem w terminie

 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty.

 Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: Wykonanie teczek

 okolicznościowych w formacie A4 z kartonu w kolorze granatowym.

 Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu: 22.04.2016 r. godz. 12.30.

 Wszelkie konsekwencje złożenia oferty w sposób inny niż określił Zamawiający w pkt 6 niniejszego

 zapytania ofertowego, będą obciążać wyłącznie Oferenta.

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

 (podpis naczelnika/kierownika)

*Zał. Nr 2*

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

Pieczątka wykonawcy ................................................................