

**URZĄD MIASTA
ŚWINOUJŚCIE**

ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

REGON: 000991900

NIP: 811-000-001 (pieczęć zamawiającego)

Znak sprawy: WO.DG.271.269.2017

Świnoujście, dnia 7.08.2017 r.

Strona internetowa Biuletynu
Informacji Publicznej Urzędu
Miasta Świnoujście

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.swinoujście.pl,

zaprasza do złożenia ofert na: Wykonanie remontu sali konferencyjnej na I piętrze budynku Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5.

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

Wykonanie remontu sali konferencyjnej na I piętrze budynku Urzędu Miasta Świnoujście. Szczegółowy opis zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Zamawiający zaleca aby Wykonawca zapoznał się na miejscu z zakresem i warunkami wykonania prac przed przygotowaniem i złożeniem oferty cenowej.

4. Data realizacji zamówienia: 10.11.2017 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): wg załącznika nr 1.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: 16.08.2017 r. godz. 13.00 Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście.
7. Data rozpatrzenia ofert: 16.08.2017 r. godz. 14.00
8. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty. Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Wykonanie remontu sali konferencyjnej na I piętrze budynku Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu: 16.08.2017 r. godz. 14.00”.

Kierownik
Działu Gospodarczego
mgr Małgorzata Widurska

.....
(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

Pieczętka wykonawcy