

Świnoujście, 26.09.2017 r.

Znak sprawy: WEZ.271.2.102.2017.SO

.....  
*nazwa i adres wykonawcy*

## **ZAPYTANIE OFERTOWE\_zmiana 1**

1. Zamawiający: **Gmina Miasto Świnoujście, Wydział Eksploatacji i Zarządzania Nieruchomościami**
2. Dane do kontaktu; **Sylwester Sowała tel./fax. 91 327 86 75,  
e-mail: wez@um.swinoujscie.pl,**  
zaprasza do złożenia ofert na realizację zadania pn.:  
**Naprawa dachu w budynku toalety automatycznej przy ul. Matejki w Świnoujściu**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **- określa załącznik nr 2**
4. **Planowana data realizacji zamówienia: - od 12.10.2017 r. do 19.10.2017 r.**
5. Okres gwarancji: (jeżeli dotyczy) **- 36 miesięcy**
6. Miejsce i termin złożenia oferty:  
**Urząd Miasta Świnoujścia, Biuro Obsługi Interesantów, ul. Wojska Polskiego 1/5,  
72-600 Świnoujście; w terminie: do dnia 09.10.2017 r. do godz. 9:00**
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: **- 09.10.2017 r. ok. godz. 10:00**
8. Warunki płatności: **- przelew 14 dni**
9. Sposób przygotowania oferty:  
**ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na załączonym formularzu oferty – zał. Nr 1. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie, na której należy napisać: „Oferta na naprawę dachu w budynku toalety automatycznej przy ul. Matejki w Świnoujściu - nie otwierać przed terminem: 09.10.2017 r. godz.10:00”.**
10. Wszelkie konsekwencje złożenia oferty w sposób inny niż określił Zamawiający w punkcie 6 i 9 niniejszego formularza zapytania ofertowego obciążać będą wyłącznie Oferenta.

**Z up. PREZYDENTA MIASTA**

***mgr Sylwester Sowała***  
**Zastępca naczelnika**  
**Wydziału Eksploatacji**  
**i Zarządzania Nieruchomościami**

## OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr: **WEZ.271.2.102.2017.SO** z dnia **26.09.2017 r.**  
dotyczące realizacji zadania pn.:

**Naprawa dachu w budynku toalety automatycznej przy ul. Matejki w Świnoujściu**  
oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: ..... zł

Słownie netto: .....  
...../100 zł.

plus podatek VAT w wysokości 23% tj. .... zł, co daje łącznie cenę brutto:  
..... zł (słownie brutto: .....  
...../100 zł)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego  
zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Nazwa wykonawcy .....

Adres, tel., e-mail wykonawcy.....

NIP: ..... Regon:.....

Nr rachunku bankowego .....

Termin realizacji zamówienia .....

Okres gwarancji ( jeżeli dotyczy): **36 miesięcy**

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: **19.10.2017 r.**

Miejscowość ..... dnia .....

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej .....

Pieczętka wykonawcy: .....