

Świnoujście, 27.09.2017 r.

Znak sprawy: WEZ.271.2.103.2017.SO

.....
nazwa i adres wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE

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.:
Wymiana opraw świetlnych na słupach oświetlenia zewnętrznego w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Świnoujściu
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: - **określa załącznik nr 2**
4. Planowana data realizacji zamówienia: - **od 12.10.2017 r. do 10.11.2017 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 05.10.2017 r. do godz. 9:00**
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: - **05.10.2017 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 wymianę opraw świetlnych na słupach oświetlenia zewnętrznego w Schronisku dla Zwierząt - nie otwierać przed terminem: 05.10.2017 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.271.2.103.2017.SO** z dnia **27.09.2017 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: **10.11.2017 r.**

Miejscowość dnia

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy: