

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Centrum Usługowo-Doradcze
w Euroregionie POMERANIA
ul. Piastowska 62, 72-600 Świnoujście
e-mail: cud@um.swinoujście.pl

Załącznik Nr 4
do Regulaminu udzielania zamówień,
których wartość nie przekracza
wyrażonej w złotych równowartości
kwoty 30 000 euro

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 13.11.2017 rok

Znak sprawy: WRG.272.2.09 .2017 KR

.....
nazwa i adres wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Rozwoju Gospodarczego i Obsługi Inwestorów – Centrum Usługowo - Doradcze w Euroregionie Pomerania
2. Dane do kontaktu: Urząd Miasta, Wydział Rozwoju Gospodarczego i Obsługi Inwestorów - Centrum Usługowo – Doradcze Euroregionu Pomerania, osoba do kontaktu Katarzyna Rówińska tel. 727 794 930, cud@um.swinoujście.pl

Zaprasza do złożenia ofert na: wykonanie tablicy informacyjnej zewnętrznej i druk dwóch rodzajów wizytówek

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), Kryteria oceny oferty: 100% cena

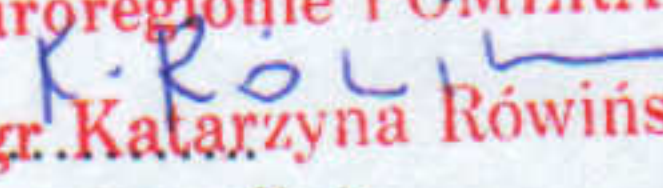
- tablica informacyjna z nazwą projektu „Transgraniczna Sieć Centrów Usługowo – Doradczych w Euroregionie Pomerania wraz z Powiatem Märkische Oderland- Interreg Va” o wymiarach 70cm x40 cm zgodnie z załącznikiem , materiał płyta pcv, grubość 5 mm, nadruk jednostronny, pełen kolor.

- druk dwóch rodzajów wizytówek w ilości 2 X 100 sztuk, papier kreda mat powlekana gramatura grubość -350 g, zadruk dwustronny

4. Data realizacji zamówienia: 24.11.2017 r
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
6. Miejsce i termin złożenia oferty: do dnia 17 listopada, godz.12.00



7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 17.11.godz. 14.00
8. Warunki płatności: przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 5) i przesłać w wersji elektronicznej na adres: cud@um.swinoujście.pl.

Kierownik
Centrum Usługowo-Doradczego
w Euroregionie POMERANIA
Sporządził : 
..... **mgr. Katarzyna Rówińska**
(imię i nazwisko pracownika)

p.o. NACZELNIK
Wydziału Powoju Gospodarczego
i Usługi Inwestorów
.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)
Mirosława Gąsiorowski

