

Gmina Miasto Świnoujście
ul. Wojska Polskiego 1/5
72-600 Świnoujście

Świnoujście, dnia 01.12.2017 r.

Znak sprawy: WO.DG.271.415.2017

Strona internetowa
Biuletynu Informacji Publicznej
Urzędu Miasta Świnoujście

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto, Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy.
2. Dane do kontaktu:
Agnieszka Mackiewicz, tel. 91 327 86 00, mail: amackiewicz@um.swinoujście.pl,
zaprasza do złożenia ofert na zakup i dostawę:
 - krzeseł obrotowych Offix typ R15G-3 ts 16 (12 szt.);
 - krzeseł typ ISO (6 szt.);na potrzeby Urzędu Miasta Świnoujście - zgodnie ze szczegółowym opisem.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - krzesła obrotowe Offix typ R15G-3 ts 16, tkanina Oban EF 031, 11 sztuk;
 - krzesło obrotowe Offix typ R15G-3 ts 16, tkanina Oban EF 809, 1 sztuka;
 - krzesła Sylwia S, tkanina Oban EF 031, metalowa konstrukcja w kolorze chrom, 6 sztuk.Oferta cenowa winna obejmować koszty transportu. Do oferty należy dołączyć Atest Trudnopalności tkaniny Oban.
4. Kryterium oceny oferty:
 - zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.
5. Data realizacji zamówienia: 27.12.2017 r.
6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 miesiące.
7. Miejsce i termin złożenia oferty: 05.12.2017 r. do godz. 13.00, w formie e-maila na adres: amackiewicz@um.swinoujście.pl.
8. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 05.12.2017 r. godz. 15.00.
9. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (załącznik nr 1).

Z up. Prezydenta Miasta

Małgorzata Witulska

Kierownik Działu Gospodarczego

(podpis i pieczęć)

Kierownik komórki organizacyjnej

Sporządził:

PODINSPEKTOR

Agnieszka Mackiewicz
Agnieszka Mackiewicz
(imię i nazwisko pracownika)

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