

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 05.12.2017r.

Znak sprawy: WPT-P.432.02.2018.LM

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): **Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, NIP: 855 157 13 75, REGON: 811 68 42 90**
2. Dane do kontaktu: **Wydział Promocji Turystyki Kultury i Sportu, Lidia Miecznik, lmiecznik@um.swinoujscie.pl, tel. +48/91/3271629**
zaprasza do złożenia ofert na: całodobowy monitoring lokalu Informacji Turystycznej, położonego przy Pl. Słowińskim 6/1 w Świnoujściu na okres od 01.01.2018r. do 31.12.2020r. (CPV - 79710000-4).
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
 - a) montaż czterech pilotów antynapadowych do istniejącego systemu alarmowego,
 - b) posiadanie własnej grupy interwencyjnej,
 - c) przyjazd grupy interwencyjnej do lokalu przy Pl. Słowińskim 6/1,
 - d) przyjazd grupy interwencyjnej na telefoniczne zgłoszenie do sezonowego punktu Informacji Turystycznej, znajdującego się na promenadzie (wejście od ul. Trentowskiego) w okresie czerwiec - wrzesień każdego roku obowiązywania umowy,
 - e) otrzymywanie na życzenie Zleceniodawcy wydruku z historii zdarzeń w chronionym obiekcie do jednego miesiąca wstecz od dnia zgłoszenia.
4. Data realizacji zamówienia: **31.12.2020.**
5. Okres gwarancji na sprzęt 01.01.2018r. - 31.12.2020r.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: **pocztą** na adres: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, Wydział Promocji Turystyki Kultury i Sportu, **mailem:** lmiecznik@um.swinoujscie.pl, do dnia **12.12.2017r.**(do godz. 15:30).
7. Data otwarcia ofert: 13.12.2017r.
8. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od otrzymania faktury każdego miesiąca.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 3).

NACZELNIK
Wydziału Promocji, Turystyki,
Kultury i Sportu
Wioleta Samitowska
mgr Wioleta Samitowska

.....
(podpis naczelnika/kierownika)

Sporządził:
Lidia Miecznik/Kierownik IT
.....
(imię i nazwisko pracownika)