

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

Świnoujście, dnia 05.02.2018 r.

Znak sprawy: WO.DG.271.28.2018

Strona internetowa
Biuletynu Informacji Publicznej
Urzędu Miasta Świnoujście

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto, Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy - zaprasza do złożenia oferty na zakup telefonów stacjonarnych bezprzewodowych.
 1. Dane do kontaktu:

Agnieszka Mackiewicz, tel. 91 327 86 00, mail: amackiewicz@um.swinoujście.pl.
 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - telefony stacjonarne bezprzewodowe PANASONIC KX-TG2511 PDT, kolor główny czarny – 15 sztuk;
 - telefony stacjonarne bezprzewodowe PANASONIC KX-TG2512 PDT DUO, kolor główny czarny – 15 sztuk.
 3. Kryterium oceny oferty:
 - zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny.
 4. Data realizacji zamówienia: 30 marca 2018 r.
 5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 miesiące.
 6. Miejsce i termin złożenia oferty: 23.02.2018 r. godz. 13.00. Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5.
 7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 23.02.2018 r. godz. 15.00.
 8. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
 9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (załącznik nr 1). Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Zakup telefonów stacjonarnych. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu: 23.02.2018 r. godz. 15.00.”

Z up. Prezydenta Miasta

Małgorzata Włodarska
Kierownik Działu Gospodarczego

(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził:

PODINSPEKTOR

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