

OL.242.27.2.TK.2015

OGŁOSZENIE

1. Gmina Miasto Świnoujście - Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu przy ul. Monte Cassino 8

tel. 91 321 26 31, 91 321 28 05, fax 91 321 22 80
NIP: 855 000 40 59 Regon: 810506586

2. Zaprasza do złożenia oferty na zakup:

- Sprzętu komputerowego wraz oprogramowaniem użytkowym, akcesoria komputerowe,

3. Oferta winna zawierać:

- oferowana cenę brutto, nazwę przedmiotu

4. Wykaz sprzętu:

Lp.	Nazwa	Ilość Szt.	Stan	Minimalna cena w zł
1	Zestaw: Komputer Triline Intel Core 2 Duo E4400 Procesor 2.00 GHz Pamięć 2GB, Dysku Twardy HDD 160GB System Operacyjny Windows XP Professional PL Office 2007 PL Klawiatura, Myszka, Kabel zasilający, Nośniki instalacyjne CD/DVD	3	Nosi ślady użytkowania	300
2	Zestaw: Komputer Triline Intel Core 2 Duo E7400 Procesor 2.80 GHz Pamięć 2GB, Dysku Twardy HDD 320GB System Operacyjny Windows XP Professional PL Office 2007 PL Klawiatura, Myszka, Kabel zasilający, Nośniki instalacyjne CD/DVD	1	Nosi ślady użytkowania	350
5	Drukarka laserowa HP LaserJet 1015 USB, LPT	3	Nosi ślady użytkowania, brak tonera	100

5. Szczegółowe informacje można uzyskać:

Pan Tomasz Kotwicki, pok. nr 19 lub pod nr tel. 91 321 26 31 wew. 37, e-mail tkotwicki@zgm.swinoujście.pl,

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki

Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41 fax.91 321 05 08

6. Ofertę należy złożyć z dopiskiem „**Oferta na zakup sprzętu komputerowego**” w sekretariacie ZGM pokój **29** lub przesłać na adres;
Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
ul. Monte Cassino 8
72-600 ŚWINOUJŚCIE

Termin składania oferty do dnia **23/07/2015 r.** do godz. *08:30* w sekretariacie Zamawiającego pokój nr **29**.

Termin otwarcia oferty **23/07/2015 r.** o godz. *09:15* w siedzibie Zamawiającego pok. **22**.

Z-CA DYREKTORA
ZGM w Świnoujściu
Oryginał podpisu w dokumentacji
mgr Dorota KONKOLEWSKA

FORMULARZ OFERENTA

Na zakup: Sprzętu komputerowego wraz oprogramowaniem użytkowym, akcesoria komputerowe będącego własnością ZGM w Świnoujściu

Dane dotyczące Kupującego

Nazwa (Imię i Nazwisko):

Siedziba:

Województwo:

Nr tel.:nr fax-u*.:

Nr tel. komórkowego:

Adres: e-mailowy:@.....

NIP*: REGON*:

Nr konta Bankowego:

Dane dotyczące Sprzedającego:

Gmina Miasto Świnoujście
Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
ul. Monte Cassino 8,
72 – 600 Świnoujście

I. Kupujący zobowiązuje się nabyć przedmiot zamówienia (tj:)

na następujących warunkach:

1. Wartość:

Wartość brutto zł. (słownie:)

II. Oświadczenia Kupującego:

- oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze stanem technicznym przedmiotu zamówienia, uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz że nie wnoszę/ my żadnych roszczeń w przypadku nabycia przez minę/ nas przedmiotu zamówienia
- oświadczam/my, że przedmiot zamówienia odbiorę/ my osobiście z siedziby Sprzedającego w terminie do **7 dni** od dnia otrzymania informacji o wyniku zaproszenia

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki

Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41 fax.91 321 05 08

III. Załączam/my dokumenty (w przypadku zakupu przez osobę prowadząca działalność gospodarczą):

- 1) aktualny wyciąg z właściwego rejestru lub zaświadczenie o zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej,

Podpis Kupującego:

.....
/imię i nazwisko, nazwa firmy/

*- wypełnić gdy dotyczy