

OL.242.27.3.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 z 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	<b>Zestaw:</b> 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	270,00
2	<b>Zestaw:</b> 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	310,00
5	Drukarka laserowa HP LaserJet 1015 USB, LPT	3	Nosi ślady użytkowania, brak tonera	90,00

**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.swinoujscie.pl](mailto:tkotwicki@zgm.swinoujscie.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 **06/10/2015 r.** do godz. *08:30* w sekretariacie Zamawiającego pokój nr **29**.

Termin otwarcia oferty **06/10/2015 r.** o godz. *09:15* w siedzibie Zamawiającego pok. **22**.

**DYREKTOR**  
**ZGM w Świnoujściu**  
*Oryginał podpisu w dokumentacji*  
*mgr inż. Artur ĆWIK*

**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