

Świnoujście, 16.02.2018 r.

Znak sprawy: WIZ.271.2.10.2018.SO

.....
nazwa i adres wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: **Gmina Miasto Świnoujście, Wydział Infrastruktury i Zieleni Miejskiej**
2. Dane do kontaktu; **Sylwester Sowała tel./fax. 91 327 86 75,
e-mail: wiz@um.swinoujście.pl,**

zaprasza do złożenia ofert na realizację zadania pn.:

Wykonanie przeglądu serwisowego urządzeń wentylacyjnych wraz z czyszczeniem kanałów wentylacyjnych i regulacją przepływu powietrza

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **- określa załącznik nr 2**
4. Planowana data podpisania umowy: **- do 01.03.2018 r.**
5. Planowana data realizacji zamówienia: **- do 23.03.2018 r.**
- 6.. Okres gwarancji: (jeżeli dotyczy) **- 12 miesięcy**
7. Miejsce i termin złożenia oferty:
**Urząd Miasta Świnoujścia, Biuro Obsługi Interesantów, ul. Wojska Polskiego 1/5,
72-600 Świnoujście; w terminie: do dnia 20.02.2018 r. do godz. 9:00**
8. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: **- 20.02.2018 r. ok. godz. 9:30**
9. Warunki płatności: **- przelew 14 dni**
10. Sposób przygotowania oferty:
ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na załączonym formularzu oferty – zał. Nr 1. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie, na której należy napisać: „Oferta na wykonanie przeglądu serwisowego urządzeń wentylacyjnych wraz z czyszczeniem kanałów wentylacyjnych i regulacją przepływu powietrza - nie otwierać przed terminem: 20.02.2018 r. godz. 9:30”.
11. Wszelkie konsekwencje złożenia oferty w sposób inny niż określił Zamawiający w punkcie 7 i 10 niniejszego formularza zapytania ofertowego obciążać będą wyłącznie Oferenta.

Z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Sylwester Sowała
Zastępca naczelnika
Wydziału Infrastruktury
i Zieleni Miejskiej

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr: **WEZ.271.2.10.2018.SO** z dnia **16.02.2018 r.**
dotyczące realizacji zadania pn.:

Wykonanie przeglądu serwisowego urządzeń wentylacyjnych wraz z czyszczeniem kanałów wentylacyjnych i regulacją przepływu powietrza

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: zł

Słownie netto:
...../100 zł.

plus podatek VAT w wysokości 23% tj. zł, co daje łącznie cenę brutto:
..... zł (słownie brutto:
...../100 zł)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Nazwa wykonawcy

Adres, tel., e-mail wykonawcy.....

NIP: Regon:.....

Nr rachunku bankowego

Termin realizacji zamówienia

Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): **12 miesięcy**

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: **23.02.2017 r.**

Miejscowość dnia

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy: