Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

Świnoujście, dnia 22.02.2018 r.

Znak sprawy: WO.DG.271.59.2018

Strona internetowa

Biuletynu Informacji Publicznej

Urzędu Miasta Świnoujście

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy zaprasza do złożenia ofert na zakup i dostawę krzeseł obrotowych Offix typ R15G-3 ts 16 - 15 sztuk, na potrzeby Urzędu Miasta Świnoujście, zgodnie ze szczegółowym opisem.

Kod CPV 39110000-6.

1. Dane do kontaktu:

Agnieszka Mackiewicz, tel. 91 327 86 00, mail: [amackiewicz@um.swinoujscie.pl](mailto:amackiewicz@um.swinoujscie.pl).

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- krzesła obrotowe Offix typ R15G-3 ts 16, tkanina Oban, kolor czarny, 10 sztuk;

- krzesło obrotowe Offix typ R15G-3 ts 16, tkanina Oban, kolor ciemnoszary , 5 sztuk.

Oferta cenowa winna obejmować koszty transportu. Do oferty należy dołączyć Atest Trudnopalności tkaniny Oban.

1. Kryterium oceny oferty:

- zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.

1. Data realizacji zamówienia: 30.03.2018 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 miesięcy.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: do dnia 02.03.2018 r. do godz. 14.00 *-* Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5 lub  
   w formie e-maila na adres: [amackiewicz@um.swinoujscie.pl](mailto:amackiewicz@um.swinoujscie.pl).
4. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 02.03.2018 r. godz. 15.00.
5. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (załącznik nr 1).

………………………………………

(podpis i pieczątka)

Kierownik komórki organizacyjnej

Sporządził:

….…………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr WO.DG.271.59.2018*

**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 ...........………………………

Pieczątka wykonawcy ………………………………