

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 15.03.2018 r.

Znak sprawy: BRM.2600.7.2018

**Strona internetowa
Biuletynu Informacji Publicznej
Urzędu Miasta Świnoujście**

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): **Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, NIP 855 157 13 75, REGON 811 68 42 90,**
2. Dane do kontaktu: **Biuro Rady Miasta, Katarzyna Kapala, tel. 91 321 26 61,** zaprasza do złożenia ofert na:

Zakup i dostawę artykułów spożywczych dla Urzędu Miasta Świnoujście – Biuro Rady (zgodnie z załącznikiem nr 1) w okresie od dnia 27 marca 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
 - zamówienia na dostawę będą składane partiami stosownie do potrzeb Zamawiającego telefonicznie lub przez e-mail;
 - dostawa towaru następować będzie w ciągu 24 h od czasu złożenia zamówienia z wyłączeniem dni wolnych od pracy;
 - dostawa wyłącznie w godzinach pracy Zamawiającego tj. od godz. 7³⁰ do godz. 15³⁰ (poniedziałek – piątek) do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
 - dostawa realizowana na koszt i ryzyko Dostawcy;
 - strony nie ustalają minimalnej kwoty zamówienia;
 - rozliczenie dostaw odbywać się będzie sukcesywnie, a Dostawca wystawi Zamawiającemu fakturę raz na kwartał;
 - Zamawiający zastrzega, że ilość produktów podana w Załączniku Nr 1 jest ilością orientacyjną, służącą do skalkulowania ceny oferty, porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej;
 - Dostawcy, któremu zostanie udzielone zamówienie, nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy w ilościach podanych w Załączniku nr 1, gdyż mogą one ulec ilościowej zmianie, bez zmiany cen jednostkowych;

Kryterium oceny oferty:

- Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni Dostawcę na podstawie najniższej ceny – 100%
- terminowość dostaw – wg. potrzeb Zamawiającego.

4. Data realizacji zamówienia: **od 27 marca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.**


5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście (parter), ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście w terminie **do dnia 22 marca 2018 roku** (do godz. 12⁰⁰).
7. Data otwarcia ofert: **22 marca 2018 roku o godz. 14⁰⁰**.
8. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od otrzymania faktury po realizacji przedmiotu umowy.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 2). Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób „Zakup i dostawa artykułów spożywczych dla Urzędu Miasta – Biuro Rady Miasta. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu 22 marca 2018 roku o godz. 14⁰⁰”.

KIEROWNIK
Biura Rady Miasta


mgr Katarzyna Kapata

.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

GŁÓWNY SPECJALISTA
Sporządził


mgr Liubovita Zasadzińska-Reich

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Szczegółowy opis zamówienia:

L.p.	Nazwa artykułu	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa w złotych		Wartość brutto
				Netto	Brutto	
1.	Woda Cisowianka gazowana 0,5l	szt./but.	1000			
2.	Woda Cisowianka niegazowana 0,5l	szt./but.	1000			
3.	Jacobs Cronat 200g (rozp.)	szt.	80			
4.	Lavazza Crema 1 kg (ziarno)	szt./kg	8			
5.	Lavazza Aroma Bezowa 1kg (ziarno)	szt./kg	8			
6.	Jacobs Cronat Gold 250g. (mielona)	szt.	6			
7.	Mleko skondensowane niesłodzone do kawy 500g	szt.	160			
8.	Mleko 3,2% 0,5 l	szt.	120			
9.	Herbata owocowa Lipton (różne smaki)	op.	15			
10.	Herbata owocowa Malwa (różne smaki)	op.	15			
11.	Herbata Lipton 100tb	op.	6			
12.	Herbata Lipton Earl Grey 100tb	op.	10			
13.	Herbata mięta	op.	10			
14.	Herbata zielona	op.	10			
15.	Cukier 1 kg	op.	15			
16.	Ciastka różne	op.	30			
17.	Paluszki	op.	50			
18.	Krakersy	op.	50			
19.	Herbatniki z cukrem	op.	15			

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