

.....  
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 16.05.2018 rok

Znak sprawy: WRG-CUD.042.12.2018 .KR

### ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Rozwoju Gospodarczego i Obsługi Inwestorów/Centrum Usługowo-Doradcze w Euroregionie Pomerania
2. Dane do kontaktu: Katarzyna Rówińska email: [cud@um.swinoujscie.pl](mailto:cud@um.swinoujscie.pl), tel. 727 794 930.

zaprasza do złożenia ofert na: wykonanie i dostawę 2 rollupów dla Centrum Usługowo-Doradcze w Świnoujściu. Kod CPV 22458000-5.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
  - a) ilość -2 w tym: 1 rollup jednostronny, 1 rollup dwustronny ( w dwustronnej kasecie),
  - b) rollup typu strong lub równoważny
  - c) wymiary: 100 cm x ok 200 cm,
  - d) górna listwa zatrzaskowa, maszt składany ,
  - e) stabilna konstrukcja wykonana z grubego profilu aluminium, jedna stabilna pełna stopka lub 2 stopki
  - f) waga: 4- 5 kg,
  - g) nadruk pełen kolor,
  - h) materiał BLOCKOUT, 440 mg lub równoważny,
  - i) wydruk na podstawie przesłanych przez Zamawiającego projektów graficznych
  - j) przygotowanie przesłanych przez Zamawiającego projektów graficznych do druku
  - k) pokrowiec z usztywnieniem, rozpinany na górze- 2 sztuki.
4. Data realizacji zamówienia: do 8 czerwca 2018 roku.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 12 miesięcy od daty realizacji zamówienia.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: drogą mailową na adres [cud@um.swinoujscie.pl](mailto:cud@um.swinoujscie.pl),



25.05.2018, godz. 15.30

7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 28.05.2018 rok.
8. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od otrzymania faktury po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na załączonym formularzu oferty. Podpisaną i zeskanowaną ofertę należy przesłać w wersji elektronicznej na adres: [cud@um.swinoujscie.pl](mailto:cud@um.swinoujscie.pl)

z up. PREZYDENTA MIASTA  
mgr Katarzyna Rówińska  
Kierownik  
.....  
Centrum Usługowo-Doradczego .....  
w Euroregionie POMERANIA  
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :  
Katarzyna Rówińska  
.....  
(imię i nazwisko pracownika)

