

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 20.07.2018 r.

Znak sprawy: WIM.271.2.105.2018.ŁS

Gmina Miasto Świnoujście
ul. Wojska Polskiego 1/5
72-600 Świnoujście

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Inwestycji Miejskich
2. Dane do kontaktu: Łukasz Szłapa tel. 91-321 43 72 lub 91-327 85 87,
zaprasza do złożenia ofert na: Wykonanie dokumentacji projektowej dla zadania „Budowa parkingu naziemnego w kwartale ulic Monte Cassino, Bohaterów Września, Bolesława Chrobrego, Armii Krajowej”.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr. 1
Kryterium wyboru oferty: cena
4. Data realizacji zamówienia: 3 miesiące od podpisania umowy.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 12 miesięcy
6. Miejsce i termin złożenia oferty:
na adres e-mail: wim@um.swinoujście.pl do dnia 27.07.2018 r. do godziny 12.00.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 27.07.2018 r.
8. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania FV.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 5).

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr inż. Rafał Łysiak

Naczelnik Wydziału

Inwestycji Miejskich

.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :
Łukasz Szłapa
(imię i nazwisko pracownika)

INSPEKTOR

inż. Łukasz Szłapa

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