

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia, 25.09.2018 r

Znak sprawy: WRG-CUD.042. 17. 2018.RK

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 cud@um.swinoujscie.pl tel. 727 794 930,
zaprasza do złożenia oferty cenowej na udostępnienie sali i przygotowanie cateringu dla 24 osób w dniu 18.10. 2018 r, na spotkanie Centrów Usługowo- Doradczych w Euroregionie Pomerania organizowane w ramach projektu „Transgraniczna Sieć Centrów Usługowo-Doradczych w Euroregionie POMERANIA wraz z Powiatem Märkisch- Oderland w ramach Interregu VA”. Kod CPV55300000-3, Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) udostępnienie i przygotowanie sali w godz.10.00- 14.00 dla 24 osób;
 - 2) kawa, herbata, cukier; śmietanka do kawy;
 - 3) woda mineralna gazowana i niegazowana w małych butelkach (0,3 l);
 - 4) kruche ciastka min. dwa rodzaje;
 - 5) kanapki (z wędliną, serem, warzywami sezonowymi itp.).
4. Data realizacji zamówienia: dnia 18.10.2018 roku.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): *nie dotyczy*
6. Miejsce i termin złożenia oferty: do **12.10 .2018 roku do godz. 15.30** drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej cud@um.swinoujscie.pl. Jako datę złożenia oferty uznaje się datę oraz godzinę wpływu oferty na skrynkę pocztową Zamawiającego.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 15.10.2018 rok
8. Warunki płatności: przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Katarzyna Rówińska
Kierownik
Centrum Usługowo-Doradczego
w Euroregionie POMERANIA

.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził : K. Rówińska
(imię i nazwisko pracownika)