

## Gmina - Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

tel. 91 327 86 73

NIP:8551571375, REGON:811684290

Załącznik Nr 4  
do Regulaminu udzielania zamówień,  
których wartość nie przekracza  
wyrażonej w złotych równowartości  
kwoty 30 000 euro

.....  
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 09.01.2019 r.

Znak sprawy: BRM.2600.5.2019

**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 21 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 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. 7<sup>30</sup> do godz. 15<sup>30</sup> (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 21 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 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 17 stycznia 2019 roku** (do godz. 12<sup>00</sup>).
7. Data otwarcia ofert: **17 stycznia 2019 roku o godz. 14<sup>00</sup>**.
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 17 stycznia 2019 roku o godz. 14<sup>00</sup>”.

KIEROWNIK  
Biura Rady Miasta  
*mgr Katarzyna Kapała*

.....  
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził:

GŁÓWNY SPECJALISTA

*mgr Liżabeta Zasadzńska-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 zagęszczone niesłodzone 0,5 l	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.	Cukier 1 kg	op.	15			
14.	Ciastka różne	op.	50			
15.	Paluszki	op.	50			

**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 .....