

Znak sprawy: RO. 210.38.NB.2019

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście (NIP: 855-15-71-375), której zadania w zakresie objętym zapytaniem realizuje Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu ul. Wyspiańskiego 35c, 72 – 600 Świnoujście, zaprasza do złożenia oferty na:

**dostawę dziesięciu aparatów telefonicznych – komórkowych dla Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu.**

### 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym kryteria oceny ofert:

- szczegółowe parametry techniczne aparatów telefonicznych oraz inne wymagania Zamawiającego opisane zostały w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego;
- kryterium oceny ofert będzie cena.

### 2. Integralną częścią zapytania ofertowego są:

- 1) załącznik nr 1 - szczegółowe minimalne wymagania dla aparatów telefonicznych;
- 2) załącznik nr 2 - formularz ofertowy Przyjmującego zamówienie;

### 3. Do oferty należy dołączyć:

- 1) aktualny wyciąg z właściwego rejestru lub zaświadczenie o zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) pełnomocnictwo (w przypadku składania oferty przez pełnomocnika),
- 3) polisę OC potwierdzającą posiadanie ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej,

### 4. Termin realizacji zamówienia: do dnia <sup>26</sup>.....11.2019 r.

### 5. Opis sposobu oceny ofert:

W odniesieniu do Przyjmujących zamówienie, którzy spełnili postawione warunki, a ich oferty nie podlegają odrzuceniu, Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium ceny.

**Zamawiający porówna i oceni oferty według wzoru:**

$$P(c) = \frac{C \text{ min.}}{C} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

**P(c)** - ilość punktów, jakie otrzyma oferta badana za kryterium „cena”,

**C min.** - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert,

**C** - cena oferty badanej.

**6. Ofertę należy złożyć z dopiskiem:**

*„Dostawa dziesięciu aparatów telefonicznych dla Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu”.*

w sekretariacie ZGM (pokój 219) lub przysłać na adres:

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej**

**ul. Wyspiańskiego 35c**

**72 - 600 Świnoujście.**

**7. Termin złożenia oferty: do dnia 12... listopada 2019 r. do godz. 9.00.**

**Data otwarcia ofert: dnia 12... listopada 2019 r., godz. 10.00, w siedzibie ZGM, pokój nr 221.**

**8. Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami – Pani Natalia Borek - Butkiewicz**  
tel. 91 321-22-80 wew.52 [sekretariat@zgm.swinoujście.pl](mailto:sekretariat@zgm.swinoujście.pl)

**9. Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą: 30 dni (od ustalonej daty składania ofert).**

**DYREKTOR**

*mgr inż. Artur Ćwik*

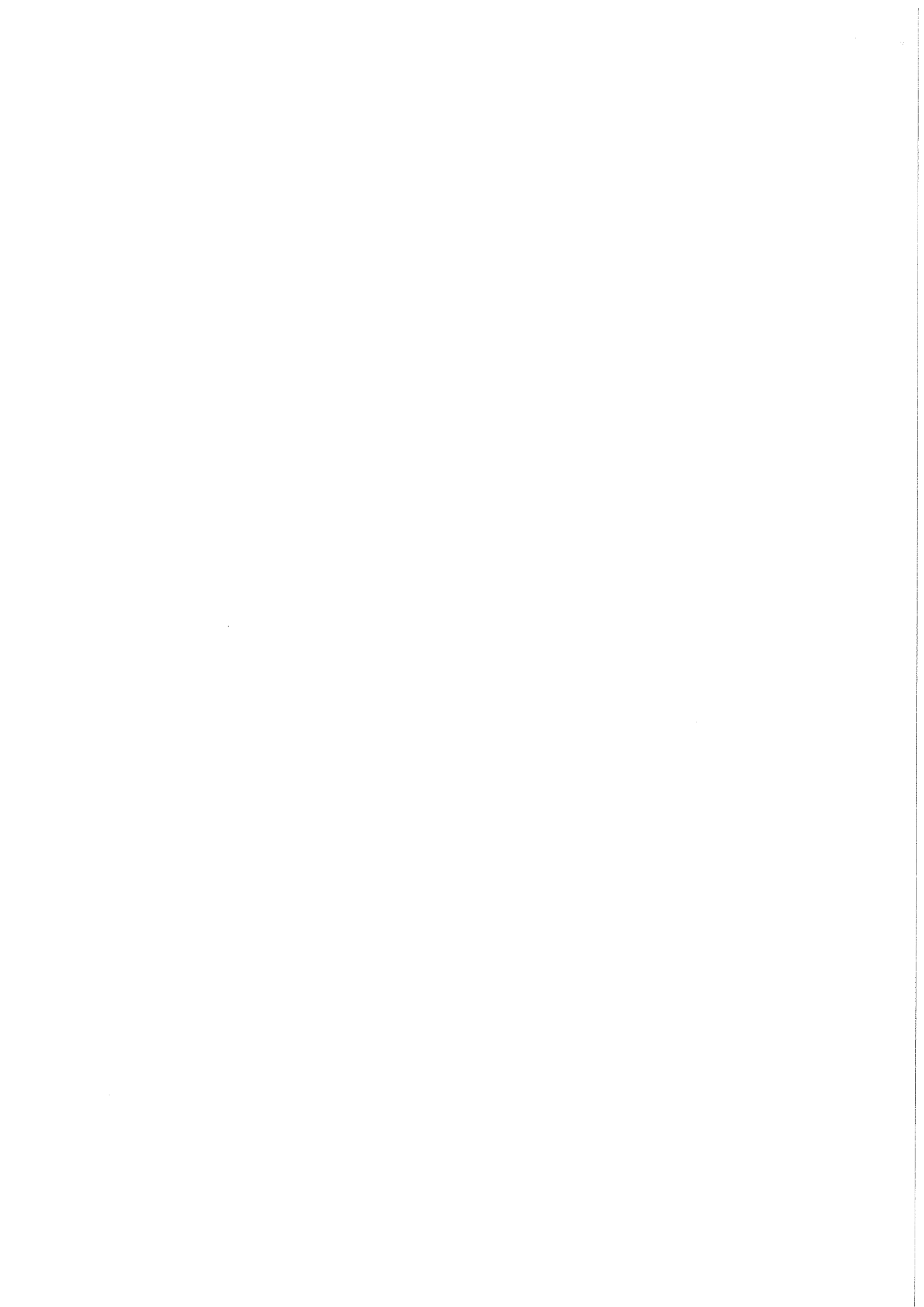
**Szczegółowe minimalne wymagania dla 10 sztuk aparatów telefonicznych -  
komórkowych**

Sprzęt musi być zgodny z wymaganiami podanymi poniżej:

Lp.	Opis	Parametry wymagane	Potwierdzenie spełnienia
1.	Ekran	min. 5,2"	
2.	Pamięć RAM	min. 2 GB	
3.	Pamięć wbudowana	min. 16 GB	
4.	System	Android	
5.	Bateria	min. 3000 mAh	
6.	Łączność	4G (LTE), Wi-Fi, Bluetooth	
7.	Gwarancja	okres gwarancji (min. 24 m-ce od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego).	

Podpis Przyjmującego zamówienie:

.....  
/imię i nazwisko, nazwa firmy



## FORMULARZ OFERTOWY PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

na dostawę dziesięciu aparatów telefonicznych - komórkowych dla  
Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu.

### I. Dane dotyczące Przyjmującego zamówienie:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Województwo: .....

Nr tel.: .....nr fax-u.: .....

Nr tel. komórkowego: .....

Adres: e-mailowy: .....@.....

NIP: ..... REGON: .....

Osoba upoważniona do podpisania zlecenia: .....

Osoba upoważniona do kontaktu w trakcie realizacji zlecenia: .....

### Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Miasto Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście  
której zadania realizuje  
Zakład Gospodarki Mieszkaniowej  
ul. Wyspiańskiego 35c  
72 – 600 Świnoujście

### II. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać przedmiot na następujących warunkach:

Lp.	Przedmiot	Nazwa sprzętu	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Aparat telefoniczny - komórkowy (zał. nr 1)		szt.	10					
Razem									

### III. Oświadczenia Przyjmującego zamówienie:

- 1) oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zaproszeniu oraz że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- 2) oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) oświadczam/y, że udzielam/my 24 miesięcznego okresu gwarancji na dostarczone aparaty telefoniczne - komórkowe;
- 4) oświadczam/y, że zamówienie zrealizujemy: **do dnia ...26.11... 2019 r.**
- 5) oświadczam/y, że wszystkie dostarczone aparaty telefoniczne – komórkowe są fabrycznie nowe.

### IV. Załączam/my dokumenty:

- 1) aktualny wyciąg z właściwego rejestru lub zaświadczenie o zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) pełnomocnictwo (w przypadku składania oferty przez pełnomocnika),
- 3) polisę OC potwierdzającą posiadanie ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, do zaproszenia obowiązującą przez cały okres trwania umowy,
- 4) wypełniony załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - szczegółowe minimalne wymagania dla aparatów telefonicznych.

### V. Wymagania dodatkowe:

- 1) czas oczekiwania na wykonanie naprawy gwarancyjnej sprzętu w miejscu uzgodnionym z Zamawiającym od dnia zgłoszenia awarii - do 3 tygodni;
- 2) w razie niemożności dotrzymania terminu naprawy gwarancyjnej Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu na czas naprawy sprzętu o identycznych parametrach technicznych.
- 3) dostarczenie wraz ze sprzętem instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej oraz w wersji skróconej (do umieszczenia przy sprzęcie).

### VI. Inne informacje Przyjmującego zamówienie:

.....

Podpis Przyjmującego zamówienie:

.....

*/imię nazwisko, nazwa firmy/*