WO-DG.271.342.2019 Świnoujście, dnia 04.11.2019 r.

 **ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto, Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy, zaprasza do złożenia oferty na wykonanie i montaż verticali do Wydziału Księgowości (pokoje nr 201 – 3 sztuki i 201 A – 3 sztuki) na potrzeby Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5.
2. Dane do kontaktu: Iwona Smyk tel. 91 327 86 00, mail: ismyk@um.swinoujscie.pl
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: dostarczenie i montaż verticali, wykonanych na szynie aluminiowej białej, z montażem do ściany na wieszakach kontowych. Kolor lameli do pokoju 201 - ITACA 1362 i do pokoju 201A - ITACA 1004. Koszt wykonania usługi po dokonaniu pomiarów w siedzibie zamawiającego.
4. Data realizacji zamówienia do 31.12.2019 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 24 miesiące.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5, do dnia 07.11.2019 r. do godz. 1200.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 07.11.2019 r. godz. 1300.
8. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na

formularzu oferty. Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Wykonanie i montaż verticali. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu 07.11.2019 r. godz.1300.”

…………………………………

 (podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządziła:

……………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

Załącznik do zapytania ofertowego

 **`**

**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 ...........………………………

 Pieczątka wykonawcy ………………………………