

Świnoujście, dnia 29.11.2019 r.

WOS.271.2.23.2019.PA

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: Anna Poronis WOS, tel. 91 327 86 41, email: apononis@um.swinoujscie.pl,
zaprasza do złożenia ofert na: zakup i dostawę 400 szt. flag narodowych (biało-czerwonych).
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
Flagi narodowe (biało-czerwone) o rozmiarze 115x70 cm, mocowanie na drzewiec standard, flagi wykonane z szybkoschnącego materiału wysokiej jakości, odpornego na warunki atmosferyczne, flagi posiadają tunel na drzewiec o średnicy 3cm.
Koszt dostawy kurierskiej na adres Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy.
4. Data realizacji zamówienia: do 23.12.2019 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesantów, do dnia 10.12.2019 r. do godz. 8.30.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 10.12.2019 r. godz. 9.00 Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa.
8. Warunki płatności: 14 dni od momentu otrzymania poprawnie wystawionej faktury.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1) a kopertę opisać: „Oferta na zakup i dostawę 400 szt. flag narodowych. Nie otwierać przed datą otwarcia ofert: 10.12.2019 r. godz. 9.00”.

NACZELNIK
..... Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa

(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

mgr Beata Dulocziecka-Terenda

Sporządziła: Anna Poronis

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