Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

Świnoujście, dnia 31.03.2020 r.

Znak sprawy: WO-DG.271.135.2020

Strona internetowa

Biuletynu Informacji Publicznej

Urzędu Miasta Świnoujście

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście Wydział Zarządzania Kryzysowego zaprasza do złożenia ofert na zakup maseczek materiałowych w ilości 30.000 sztuk.
2. Dane do kontaktu:

Agnieszka Mackiewicz, tel. 91 327 86 00, e-mail: [amackiewicz@um.swinoujscie.pl](mailto:amackiewicz@um.swinoujscie.pl)

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: maseczki (z zaszewkami, zabezpieczające nos i usta) materiałowe składające się z dwóch warstw materiału poliestrowo-bawełnianego, o wymiarach około 9 cm/17 cm x 18 cm, zakończone gumkami płaskimi o szerokości minimum 5 mm. Maski wielokrotnego użytku, zdatne do prania w temperaturze 60oC.

Kryterium oceny oferty: Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.

1. Data realizacji zamówienia: do 24.04.2020 r., dostawy rozłożone na trzy partie, przy czym pierwsza dostawa 10.000 sztuk do dnia 14.04.2020 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: do 06.04.2020 r. do godz. 12.00, Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5, lub w formie  
   e-maila na adres: [amackiewicz@um.swinoujscie.pl](mailto:amackiewicz@um.swinoujscie.pl)

Do każdej oferty należy dołączyć jedną sztukę maseczki, która będzie przedmiotem oferty (w przypadku złożenia ofert w formie e-maila maseczkę należy dostarczyć korespondencyjnie).

Oferty złożone po terminie i bez dołączonej maseczki nie będą rozpatrywane.

1. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 06.04.2020 r. godz. 12.30.
2. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT po każdej dostawie.
3. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim wypełniając formularze stanowiące załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Ofertę złożoną w formie pisemnej należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Zakup maseczek. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu 06.04.2020 r. godz. 12.30”.

………………………………………

(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Załącznik nr 1 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 ………………………………