Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście Świnoujście, dnia 08.06.2020 r.

Znak sprawy: WO-DG.271.201.2020

 Strona internetowa

 Biuletynu Informacji Publicznej

 Urzędu Miasta Świnoujście

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy zaprasza do złożenia ofert na zakup i dostawę z wniesieniem 8 sztuk szaf metalowych, na potrzeby Straży Miejskiej i WO-DG Urzędu Miasta Świnoujście.

Kod CPV 39141300-5.

1. Dane do kontaktu:

Dorota Mioduszewska-Czapraga, tel. 91 327 86 00,

mail: dmioduszewska@um.swinoujscie.pl

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;

- dostawa realizowana na koszt i ryzyko Wykonawcy;

- zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny całego zamówienia – 100%.

1. Data realizacji umowy: do dnia 20.08.2020 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): minimum 24 miesiące.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5 lub w formie e-maila na adres:

dmioduszewska@um.swinoujscie.pl - do dnia 18.06.2020 r. do godz. 13.00.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 18.06.2020 r. godz. 15.00
2. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
3. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (załącznik nr 2).

 ………………………………………

 Podpis i pieczątka

 Kierownika komórki organizacyjnej

Sporządziła:…………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 Opis przedmiotu zamówienia:

Szafa - sztuk 6

Szafa gospodarcza typu PROFI M2 s=80cm,3P

Kolor korpusu szary RAL 7035

Kolor drzwiczek jasny niebieski RAL 5015

Parametry techniczne:

-drzwi dwuskrzydłowe,

-malowana proszkowo wg palety RAL,

-wymiary całkowite: 180x80x49cm (WxSxG),

-szafa podzielona na dwie części plus górna półka,

-część ubraniowa z dwoma plastikowymi haczykami na drążku,

-w części drugiej 3 półki,

-wentylacja nowoczesna ( perforacja),

-miejsce na identyfikator,

-ryglowanie 3-punktowe,

-zamek w systemie klucza master,

-2 kluczyki w komplecie,

-profil wzmacniający na każdych drzwiczkach,

-otwory montażowe do skręcania szafek ze sobą oraz do ściany.

Szafa – sztuk 2

Szafa gospodarcza metalowa na akcesoria do sprzątania

Kolor korpusu jasnoszary RAL 7035,

Kolor drzwiczek jasnoszary RAL 7035,

Parametry techniczne:

-drzwi dwuskrzydłowe,

-malowana proszkowo wg palety RAL,

-wymiary całkowite:180x80x50cm (WxSxG),

-przegroda wewnętrzna,

-przestawne półki,

-ilość półek 6,

-jedna z półek z drążkiem na odzież,

-zamykana na zamek baskwilowy, zapewniający bezpieczne przechowywanie,

-materiał stal,

-wentylacja nowoczesna ( perforacja).

Załącznik nr 2 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:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szafy metalowe | Ilość | Cena jednostkowanetto | VAT | Cenajednostkowa brutto | Wartośćnetto | VAT | Wartośćbrutto |
| Szafa gospodarcza typuPROFI M2 | 6 |  |  |  |  |  |  |
| Szafa gospodarcza metalowa | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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 ………………………………

 ………………………………………

 (podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :

…………………………..

(imię i nazwisko pracownika)