Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

Świnoujście, dnia 17.06.2021 r.

Znak sprawy: WO-DG.271.185.2021

Strona internetowa

Biuletynu Informacji Publicznej

Urzędu Miasta Świnoujście

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy.
2. Dane do kontaktu: Agnieszka Mackiewicz, tel. 91 327 86 00, e-mail: [amackiewicz@um.swinoujscie.pl](mailto:amackiewicz@um.swinoujscie.pl)
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- narożniki Acramit 90, 50x50 mm, klej montażowy 1,5 m, w ilości 13 sztuk;

- odbojnice elastyczne FLAT 310 mm, samoprzylepne, kolor Poranna Mgła , w ilości 25 mb;

- odbojnice elastyczne FLAT 500 mm, samoprzylepne, kolor Poranna Mgła , w ilości 25 mb.

1. Kod CPV
2. Kryteria oceny ofert:

a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów: najniższa cena 100 %;

b) za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.

1. Data realizacji zamówienia: 13.08.2021 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 12 miesięcy.
3. Forma oferty. Sposób składania oferty:

a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;

b) oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;

c) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: [amackiewicz@um.swinoujscie.pl](mailto:amackiewicz@um.swinoujscie.pl)

d) termin złożenia oferty: do dnia 23.06.2021 r. godz. 11.00;

e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

1. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 23.06.2021 r., godz. 12:00,  
   budynek Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5, pokój 204A.
2. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV. Dopuszczalna jest również zapłata za towar do wystawionej faktury pro forma.

………………………….…………

podpis i pieczątka

kierownika komórki organizacyjnej

Sporządziła:

………………….………………………..

imię i nazwisko pracownika

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr WO-DG.271.185.2021

**OFERTA**

Nazwa wykonawcy: …….....……………………………………………………………………

Adres, tel., e-mail wykonawcy: ....………………………………………………………….......

NIP: ………………………………….....……… Regon: ……………………………………...

Nr rachunku bankowego: ………………………………….....…………………….…………....

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ………………...……… z dnia ……….………… oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto …….…………………… zł (słownie złotych: ……...…………………………… ………………………………………………………………………………………………), powiększoną o podatek VAT …………….… zł (słownie złotych: ……………...………… ………………………………………………………………………………………………), tj. cenę brutto …………………...… zł (słownie złotych: ……………………………….… ………………………………………………………………………………………………).

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Potwierdzam:
3. realizację przedmiotu zamówienia do dnia …………………………………..…………;
4. udzielenie gwarancji na okres (jeżeli dotyczy) …………………………………….…….

………………………………..……………

miejscowość, dnia

……………...........………………………

podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

……………...........………………………

pieczątka wykonawcy