

Świnoujście, dnia 5 października 2022 r.

Gmina Miasto Świnoujście
ul. Wojska Polskiego 1/5
72-600 Świnoujście

Znak sprawy: WSO.3021.3.6.2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr WSO.3021.3.6.2022

- Zamawiający:** Gmina Miasto Świnoujście Wydział Spraw Obywatelskich i Urzędu Stanu Cywilnego zaprasza do złożenia oferty na sprzedaż łańcucha z wizerunkiem orła dla kierownika urzędu stanu cywilnego, zgodnie ze wzorem i wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 26 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzoru łańcucha z wizerunkiem orła i sposobu jego noszenia przez kierownika urzędu stanu cywilnego.
- Dane do kontaktu:** Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście, tel. 91 327 85 88, wso@um.swinoujście.pl, mgralak@um.swinoujście.pl.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:** zakup łańcucha z wizerunkiem orła dla kierownika urzędu stanu cywilnego.
- Kod CPV:** 44540000-7.
- Kryterium oceny oferty:**
Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.
- Data realizacji zamówienia** do 15 listopada 2022 r.
- Miejsce i termin złożenia oferty:**
 - osobiście na Stanowisku Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, w Świnoujściu,
 - pisemnie drogą pocztową: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście,
 - lub za pośrednictwem poczty e-mail: wso@um.swinoujście.pl.
 - w nieprzekraczalnym terminie do dn. 10 października 2022 r. do godz.15.30.
- Data otwarcia/ rozpatrzenia ofert:** 11 października 2022 r., godz. 10.00.
- Warunki płatności:** 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
- Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na załączonym formularzu oferty (załącznik nr 1). Ofertę złożoną korespondencyjnie należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Zakup łańcucha z wizerunkiem orła dla kierownika urzędu stanu cywilnego.

NACZELNIK
Wydziału Spraw Obywatelskich
i Urzędu Stanu Cywilnego

mgr Agnieszka Sposińska
.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

INSPEKTOR
Małgorzata Gralak
Małgorzata Gralak

Sporządził:
(imię i nazwisko pracownika)

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:).

2. Pozostałe kryteria oceny ofert (jeżeli dotyczy):

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

4. Potwierdzam:

a) realizację przedmiotu zamówienia do dnia

b) udzielenie gwarancji na okres (jeżeli dotyczy)

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio
pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym
postępowaniu (jeżeli dotyczy).

.....
miejsowość, dnia

.....
podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

.....
pieczęć wykonawcy

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).