

.....
pieczętka Zamawiającego
znak sprawy: WSO-OSP.3032.51.2024

Świnoujście, dnia 02.05.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE NR WSO-OSP.3032.51.2024
dot. usług serwisowych sprzętu ochrony dróg oddechowych

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście: Wydział Spraw Obywatelskich i Urzędu Stanu Cywilnego
2. Dane do kontaktu: 91 321 28 65, wso@um.swinoujście.pl
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: usługa remontu głównego sprzętu ochrony układu oddechowego; aparaty powietrzne marki Fenzy XPRO szt. 5 wraz przeglądem okresowym masek Fenzy BIOMASK PF szt. 5.
3. Kod 50411000-9
4. Kryteria oceny ofert:
 - c) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów:
najniższej ceny oferty brutto.....
 - d) ~~za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.~~
5. Data realizacji zamówienia: 10.06.2024.....
6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
7. Forma oferty. Sposób składania oferty:
 - f) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
 - g) 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;
 - h) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wso@um.swinoujście.pl;
 - i) termin złożenia oferty: do dnia 06.05.2024, godz. 12:00;
 - j) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
8. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 06.05.2024, godz. 13:00, w Wydziale Spraw Obywatelskich i Urzędzie Stanu Cywilnego;
9. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
10. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

KOMENDANT GMINNY
OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ
sporządził:
mgr inż. Przemysław Kaleta

.....
imię i nazwisko pracownika

NAUCZELNIK
Wydziału Spraw Obywatelskich
i Urzędu Stanu Cywilnego
.....
podpis i pieczętka Sosinska
kierownika komórki organizacyjnej

Załączniki:

2. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);
2. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.