**Załącznik nr 2**

 **do Regulaminu udzielania zamówień,**

 **których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych**

 ……………….…….…………….

 pieczątka 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.swinoujscie.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.

1. Kod 50411000-9
2. Kryteria oceny ofert:
3. wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów: najniższej ceny oferty brutto………………………………………….……..
4. ~~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:
8. oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
9. 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;
10. ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wso@um.swinoujscie.pl;
11. termin złożenia oferty: do dnia 06.05.2024, godz. 12:00;
12. oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
13. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 06.05.2024, godz. 13:00, w Wydziale Spraw Obywatelskich i Urzędzie Stanu Cywilnego;
14. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
15. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

 ………………………………………

 podpis i pieczątka

 sporządził: kierownika komórki organizacyjnej

 ………………….………………………..

 imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);

2. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.