Załącznik Nr 6 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych

GMINA KAMIEŃ POMORSKI

ul. Stary Rynek 1

72 – 400 Kamień Pomorski

 (pieczęć zamawiającego)

Kamień Pomorski, dnia 11.03.2022 r.

Znak sprawy: OK.7021.1.2022.DD

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Kamień Pomorski (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): *Referat OK*
2. Dane do kontaktu: *Dariusz Duda, tel. 91 38 20 982, email: d.duda@kamienpomorski.pl*, zaprasza do złożenia ofert na: ***Wykonanie awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego w budynku Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorskim, ul. Stary Rynek 1.***
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:

*Przedmiotem zamówienia jest wykonanie awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego w budynku Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorskim, ul. Stary Rynek 1, według projektu.*

***KRYTERIA OCENY: 100 % cena.***

***WARUNKI UDZIAŁU:*** *Zamawiający wymaga potwierdzenia na podstawie referencji, wykonania w ciągu ostatnich 5 lat tożsamego zadania, polegającego na wykonaniu awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na kwotę nie mniejszą niż 40 000,00 zł.*

1. Data realizacji zamówienia: *od dnia podpisania umowy do 30 kwietnia 2022 r.*
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): *24 miesiące*
3. Miejsce i termin złożenia oferty: *Sekretariat Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorski, ul. Stary Rynek 1,*

*72 - 400 Kamień Pomorski, lub pocztą na adres Urząd Miejski w Kamieniu Pomorskim, ul. Stary Rynek 1,*

*72 – 400 Kamień Pomorski, lub drogą elektroniczną na adres email:* *d.duda@kamienpomorski.pl**, do dnia 25.03.2022 r. do godz. 10.00*

1. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 25.03.2022 *r. godz. 12.00*
2. Warunki płatności: *faktura VAT płatna w terminie 21 dni od daty wpływu na adres Zamawiającego*
3. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 7).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia w formie zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

 Elżbieta Słowik

 (podpis kierownika referatu)

Sporządził : Dariusz Duda

(imię i nazwisko pracownika)