

Ława, dnia 19.03.2015

**FORMULARZ ROZPONIANIA CENOWEGO (wzór \*)**  
**na usługę wykonania gadżetów o wartości szacunkowej powyżej kwoty 6000 euro a poniżej wyrażonej w złotych**  
**równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

- I. **Nazwa i adres Zamawiającego** Gmina Miejska Ława, reprezentowana przez Burmistrza Miasta Ławy, ul. Niepodległości 13, 14-200 Ława, tel. 089 649-01-01, fax. 089 649-26-31, osoba do kontaktu: Edyta Perges, tel 89 649 01 39
- II. **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia:**
- Wykonanie koszulek z nadrukiem, kolor pomarańczowy, ilość sztuk: 300, 180g, nadruk w 3 kolorach (niebieski, czerwony, biały), nadruk w 2 miejscach: 1–na wysokości klatki piersiowej wys. ok. 8 cm, dł. 22 cm, 2–na rękawku wys. 5 cm, dł. 6 cm, oraz dostarczenie ich do siedziby zamawiającego na koszt zleceniobiorcy.**
- III. **Wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia:**
1. Termin realizacji zamówienia: do **30.04.2015**
  2. sposób realizacji: z materiałów własnych
  3. miejsce realizacji: dostawa na koszt wykonawcy do siedziby Zamawiającego
  4. sposób i termin zapłaty 21 dni od wystawienia faktury i wykonania zamówienia
  5. warunki gwarancji: nie dotyczy
  6. inne elementy związane z realizacją zamówienia: nie dotyczy
  7. w załączeniu przesyłamy/ nie przesyłamy ~~projekt umowy~~.
  8. w załączeniu przesyłamy/ ~~nie przesyłamy~~ formularz oferty
- IV. **Opis sposobu przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert**  
Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do **23.03.2015 r. do godziny 12:00** pisemnie – faksem lub e-mailem na formularzu zapytania ofertowego na adres: [promocja@umilawa.pl](mailto:promocja@umilawa.pl) lub fax. 89 649 26 31
- V. **Tryb postępowania: rozpoznanie cenowe**
- VI. **Kryteria oceny ofert i ich waga oraz sposób przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium:**
1. cena - **100 %**
  2. termin wykonania - **NIE**
  3. okres gwarancji - **NIE**
  4. Inne -
- VII. **inne informacje odnoszące się do przedmiotu zamówienia lub zapytania cenowego- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**

VIII. **Nazwa i adres wykonawcy**

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

Nr NIP ..... nr telefonu .....nr faxu .....

Nr konta bankowego: .....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:  
Cenę netto..... zł.  
Podatek VAT..... zł.  
Cenę brutto..... zł.  
Słownie brutto..... zł.
  2. Deklaruję ponadto:  
a) termin realizacji zamówienia: .....
  - b) okres gwarancji .....
  - c) warunki płatności – określone w pkt. III FORMULARZA ROZPOZNANIA CENOWEGO
  - d) .....
3. Oświadczam, że  
a) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,  
b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązuje mu się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w punkcie II i III FORMULARZA ROZPOZNANIA CENOWEGO, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest: nie dotyczy