

GMINA INOWŁÓDZ
pow. tomaszowski, woj. łódzkie
ul. Spalska 2
97-215 Inowłódz
NIP 773-23-40-615

.....
Pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

Gmina Inowłódz zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), którego przedmiotem jest **Kompensacja mocy biernej pojemnościowej**.

-
1. Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia do dnia 26 czerwca 2023 r.
 2. Miejsce i termin złożenia oferty: Wypełniony Formularz ofertowy (ZAŁĄCZNIK NR 1 do Zapytania) prosimy złożyć do dnia 15 czerwca 2023 r.
 3. Elementem zapytania ofertowego jest **Dostawa, montaż i konfiguracja układu kompensacji mocy biernej pojemnościowej (kompensatora) w siedzibie Urzędu Gminy w Inowłodzu.**
 4. Forma złożenia oferty:

pisemnie – na adres: Urząd Gminy w Inowłodzu; ul. Spalska 2; 97-215 Inowłódz

faksem – numer 44 / 710 12 33

drogą elektroniczną – na adres: kazimierz@inowlodz.pl, informatyk@inowlodz.pl

4. Warunki płatności: na rachunek Wykonawcy w ciągu 14 dni roboczych od daty przekazania zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na **Gmina Inowłódz, 97-215 Inowłódz, ul. Spalska 2, NIP 773 23 40 615**

5. Sposób oceny i dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty (kryteria): **CENA – 100 %**

6. Osoby upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

- Kazimierz Grygiel – tel. 44 710 12 34, e-mail: kazimierz@inowlodz.pl

WÓJT

.....
Bogdan Kęcki
Pieczęć i podpis Zamawiającego

Kazimierz Grygiel
Kierownik Referatu Organizacyjnego

.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ OFERTOWY Wykonawcy**

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres do korespondencji	
NIP	
REGON	
Nr telefonu	
Nr faksu	
E-mail	

OFERUJE WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Razem netto zł
podatek VAT %, kwota zł
co daje kwotę brutto zł
(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że powyższe wynagrodzenie brutto zawiera wszystkie wymagania niniejszego zapytania, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Nr rachunku, na który przekazane będzie wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia:
.....
4. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia do dnia roku.
5. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się zawrzeć umowę, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
miejscowość i data.....
(PODPIS I PIECZATKA OSOBY UPRAWNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)