

Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5,  
72-600 Świnoujście  
NIP 855-15-71-375

Odbiorca:

**Ośrodek Sportu i Rekreacji „Wyspiarz”  
ul. Matejki 22, 72-600 Świnoujście**

Świnoujście, dnia 11.04.2019r.

Znak sprawy: 4/01/K/2019

### ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający: Ośrodek Sportu i Rekreacji „Wyspiarz” w Świnoujściu, ul. Matejki 22, 72-600 Świnoujście zaprasza do złożenia oferty na dostawę:

<b>SPRZĘTU i WYPOSAŻENIA RATOWNICZEGO wg załączonej specyfikacji</b>
--

1. Dane do kontaktu w zakresie zamówienia: Ewa Wileńska - (91) 321 5410, pon– pt 7:00 – 15:00 lub e-mail: [kapielisko@osir.swinoujście.pl](mailto:kapielisko@osir.swinoujście.pl)
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
  - a) przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz posiadać niezbędne atesty bezpieczeństwa
  - b) koszt dostawy do Zamawiającego w całości ponosi Wykonawca (adres dostawy: Kąpielisko Morskie Świnoujście 72-600 Świnoujście ul. Żeromskiego 62)
  - c) termin dostawy – **do 30.05.2019 r.**
3. Oferta musi być kompletna, powinna zawierać cenę jednostkową netto, podatek VAT, kwotę brutto. Cena jednostkowa brutto będzie podstawą do ewentualnych zamówień uzupełniających przewidzianych w okresie do 15 września 2019 r. w wysokości do 30% całości zamówienia.
4. Oferta musi zawierać wizualizację i opis poszczególnych przedmiotów zamówienia
5. Opis kryteriów wyboru oferty: najniższa cena – 100%.
6. Sposób przygotowania oferty: Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy Oferenta na zewnątrz.
7. Miejsce i termin złożenia oferty – wpływ oferty do dnia **30.04.2019r. do godz. 11:00**, drogą elektroniczną na adres: [kapielisko@osir.swinoujście.pl](mailto:kapielisko@osir.swinoujście.pl).
8. O wyborze Wykonawcy, Oferenci zostaną poinformowani poprzez zamieszczoną informację na stronie internetowej Zamawiającego.
9. Warunki płatności: przelew w ciągu 14 dni od dostarczenia faktury VAT.

Zapytanie opracowała: Ewa Wileńska *Kierownik Kąpieliska*

## WYKAZ ZAMAWIANEGO SPRZĘTU RATOWNICZEGO

L.P.	NAZWA PRZEDMIOTU	ILOŚĆ	UWAGI
1.	Pasy ratownicze typu „WĘGORZ”	20 szt	
2.	Boja ratownicza SP pomarańczowa	10 szt	
3.	Rzutka ratownicza 25m x 6mm	30 szt	
4.	Wiosła szalupowe 2,10 do BL	7 kpl	
5.	Zestaw ABC	5 kpl	
6.	Tuby elektroakustyczne	10 szt	Ręczny megafon z włącznikiem syreny, blokowany przycisk aktywujący i regulator głośności na mikrofonie przewodowym, zasilanie bateria + na prąd stały, waga do 2 kg, pasek na ramię
7.	Lornetki 12 X 50	6 szt	Wodoodporne z pokrowcem
8.	Torba R1 (pusta bez wyposażenia)	3 szt	Pojemność ok.80l
9.	Zasobnik linowy	4 szt.	Lina asekuracyjna 6mm
10.	Kołowrót ratowniczy	2 szt	Lina 100m - 10mm