

**URZĄD MIASTA JELENIA GÓRA****PROCEDURA O UDZIELENIE  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH,  
KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE  
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W  
ZŁOTYCH KWOTY 30 000 EUR****EDYCJA:  
B/5****INDEX:  
3/Po-6****STRONA:  
1****MIASTO JELENIA GÓRA**Plac Ratuszowy nr 58  
58-500 JELENIA GÓRA (wynioskodawca-komórka organizacyjna)

NIP 611-000-39-00 REGON 230321523

Jelenia Góra, 28.05.2014 r.

Znak<sup>(8)</sup> sprawy: IZP.271.57.3.2014**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający:  
**Miasto Jelenia Góra/ ~~Urząd Miasta Jelenia Góra~~\*, Plac Ratuszowy 58,  
58-500 Jelenia Góra**  
zaprasza do złożenia ofert na: **Wykonanie remontu toalet w Szkole Podstawowej nr 2  
przy Armii Krajowej 8 w Jeleniej Górze.**
2. Opis przedmiotu zamówienia: Wykonanie remontu toalet w Szkole Podstawowej nr 2 przy  
Armii Krajowej 8 w Jeleniej Górze – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia: **do 20.08.2014 r.**
4. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta, ul. Sudecka 29, 58-500 Jelenia Góra,  
Wydział Inwestycji i Zamówień Publicznych, pokój nr **25, do dnia 04.06.2014 r.  
do godz. 10:00.**
5. Termin otwarcia ofert: Urząd Miasta, ul. Sudecka 29, 58-500 Jelenia Góra, Wydział  
Inwestycji i Zamówień Publicznych, pokój nr **21, dnia 04.06.2014 r., godz. 11:00.**
6. Kryterium oceny ofert: **jedyne kryterium cena 100%.**
7. Wzór oferty - załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.
8. Warunki płatności - określone w projekcie umowy - załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego.
9. Sposób przygotowania oferty:
  - Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim;
  - Złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie z opisem:  
Oferta w postępowaniu Nr IZP.271.57.2014 „Remont toalet w Szkole Podstawowej nr 2  
w Jeleniej Górze”
  - Nazwa i adres Wykonawcy.
10. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami ze strony Zamawiającego: **Anna  
Tokarczyk, tel. 75 75 46 390, fax 75 75 46 204, e-mail [atokarczyk@jeleniagora.pl](mailto:atokarczyk@jeleniagora.pl)**

z up. PREZYDENTA MIASTA  
JELENIEJ GÓRYMiroslaw Dzika  
Zastępca Prezydenta Miasta

28.05.2014

.....  
data i podpis osoby upoważnionej\*\*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* osoba upoważniona: Prezydent Miasta, Zastępca Prezydenta, Skarbnik, Sekretarz