

GMINA MIASTO ŚWINOUJŚCIE
(Zamawiający)

Świnoujście, 05.03.2014 r.
(miejsowość i data)

Znak sprawy: WOS.271.24.2014

ZAPYTANIE CENOWE
WOS.271.24.2014

1. Zamawiający: **GMINA MIASTO ŚWINOUJŚCIE**
nazwa Zamawiającego

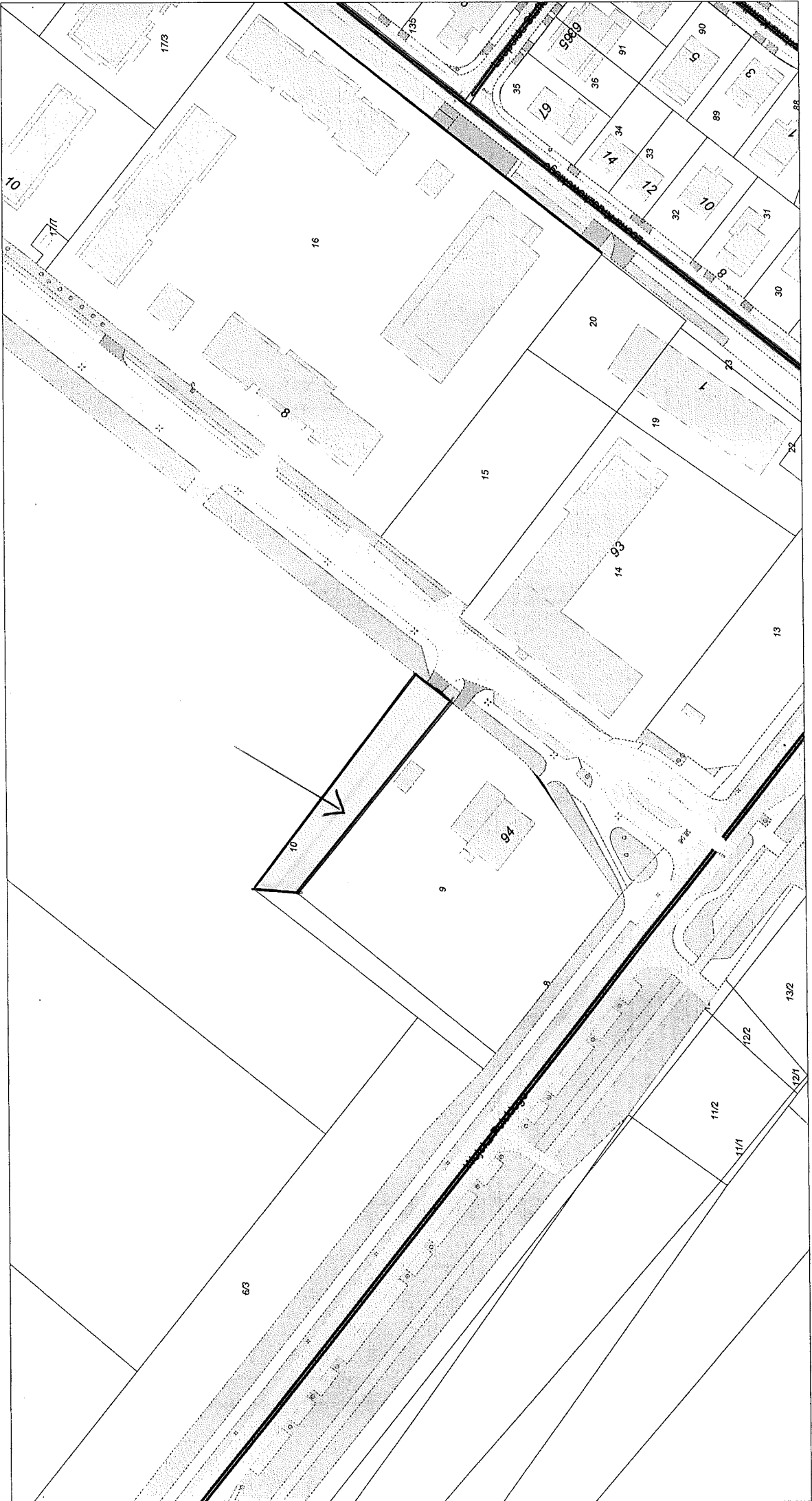
zaprasza do złożenia ofert na:

Przedmiot zamówienia: Sprzątanie i wywóz odpadów oraz gruzu z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście tj. przyległych do ul. Wojska Polskiego 94, szczegółowo opisanych w załączniku graficznym.

2. Planowany termin podpisania zlecenia: **marzec 2014 r.**
3. Oczekiwany termin realizacji zamówienia: **14 dni od otrzymania zlecenia.**
4. Okres gwarancji: -
5. Miejsce i termin złożenia oferty: **Urząd Miasta Świnoujścia, Biuro Obsługi Interesantów, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, do godz. 14.00 w dniu 17.03.2014r.**
6. Termin otwarcia ofert: – **17.03.2014 r. godz. 14.30 w Wydziale Ochrony Środowiska i Leśnictwa.**
7. Warunki płatności: **21 dni od daty otrzymania faktury.**
8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Anna Grochowska, podinspektor WOS (Tel.: 91 327 86 41), mail: agrochowska@um.swinoujscie.pl
9. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej (zaadresowanej) w następujący sposób: **„Oferta na Sprzątanie i wywóz odpadów oraz gruzu z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu: 17.03.2014 r. godz. 14.30”**
Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na załączonym formularzu oferty – zał. nr 1

z up. PREZYDENTA MIASTA
mgr Beata Tułodziecka-Terenda
Naczelnik Wydziału Ochrony
Środowiska i Leśnictwa

Swinoujście



OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie cenowe jw.

1. Nazwa wykonawcy

2. Adres wykonawcy

3. NIP: Regon:.....

4. Nr rachunku bankowego

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę nettozł (słownie złotych)

Podatek VATzł (słownie złotych)

Cenę bruttozł (słownie złotych.....)

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Termin realizacji zamówienia :

Dnia.....

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej :.....