

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 16.07.2014 r.

Znak sprawy: WOS.271.61.2014

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa.
2. Dane do kontaktu: pracownik Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa Anna Grochowska tel. 91 327 86 41, agrochowska@um.swinoujscie.pl
zaprasza do złożenia ofert na: przeprowadzenie deratyzacji na terenach położonych przy ul. Marynarzy i Dworcowej w Świnoujściu, wskazanych w załącznikach graficznych.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
 - a) rozmieszczenie trutki w różnych punktach w/w terenów w sposób bezpieczny dla ludzi i zwierząt,
 - b) kontrolowanie i uzupełnianie, wyłożonej trutki przez okres dwóch miesięcy od dnia jej wyłożenia z odpowiednią częstotliwością, jednak nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu,
 - c) przekazywanie Zamawiającemu tygodniowych protokołów zawierających szczegółową informację o wykonywanych czynnościach w danym tygodniu oraz o ilości padłych szczurów,
 - d) zbieranie padłych gryzoni i przekazywanie podmiotom prowadzącym działalność w zakresie transportu ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego, wpisanym do ewidencji weterynaryjnej w celu przekazania ich do unieszkodliwienia.
4. Data realizacji zamówienia: pięć dni od momentu podpisania umowy. O prawidłowym wykonaniu usługi świadczyć będzie brak gryzoni i innych śladów pozostawionych przez nie, brak śladów naruszenia struktury trutki.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta Świnoujście BOI, ul. Wojska Polskiego 1/5 21.07.2014 godz.08:00.
7. Data otwarcia ofert: 21.07.2014 r. godz. 08:30 Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa.
8. Warunki płatności: 14 dni od otrzymania poprawnie wystawionej faktury.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 3).

NACZELNIK
Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa
.....
(podpis naczelnika/kierownika)
mgr Beata Tulodziecka-Terenda

Swinoujście

1 20 700 300 100



OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr z dnia
dotyczące (opisać przedmiot zamówienia, ew. dołączyć do oferty):

.....
.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto zł (słownie złotych:
.....)

podatek VAT zł (słownie złotych:
.....)

cenę brutto zł (słownie złotych:
.....).

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Nazwa wykonawcy:

Adres, tel., e-mail wykonawcy:

NIP: Regon:

Nr rachunku bankowego:

Termin realizacji zamówienia:

Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia:

Miejscowość, dnia

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy