

Świnoujście, dnia 21.11.2014 r.

WOS.271.80.2014.JT

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: podinspektor WOS Justyna Tomaszek, tel. 91 327 86 41

zaprasza do złożenia ofert na: Świadczenie usługi przechowywania pojazdów usuniętych z dróg Gminy Miasta Świnoujście na podstawie art. 50a ustawy Prawo o ruchu drogowym..

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:

Świadczenie usługi przechowywania pojazdów usuniętych z dróg Gminy Miasta Świnoujście na podstawie art. 50a ustawy Prawo o ruchu drogowym.”

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest dysponować miejscem monitorowanym, zapewniającym właściwy dozór pojazdu.

4. Data realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2015 r. do 31.12.2015 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy .
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta Świnoujście, Stanowisko Obsługi Interesantów (ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście); w terminie do 01.12.2014 r. do godz. 10.00.
7. Data otwarcia ofert: 01.12.2014 r. godz. 10.30.
8. Warunki płatności: płatne przelewem w terminie 14 dni od momentu wpłynięcia poprawnie wystawionej faktury.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).

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

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

Pieczęć wykonawcy