

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 09.12.2014 r.

Znak sprawy: WOS.271.89.2014.AG

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa.
2. Dane do kontaktu: Anna Grochowska, Justyna Tomaszek tel. 91 327 86 41, e-mail: agrochowska@um.swinoujscie.pl, jtomaszek@um.swinoujscie.pl
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
Sprzątanie i wywóz odpadów z niżej wymienionych terenów, szczegółowo opisanych w załącznikach graficznych:
 - ul. Grunwaldzka,
 - ul. Odrowców,
 - ul. Żeromskiego (łącznie z bunkrami),
 - ul. Bałtycka,
 - ul. Wojska Polskiego,Zakres rzeczowy przedmiotu umowy obejmuje: usunięcie wszystkich odpadów np. butelek szklanych i plastikowych, papierów, torebek foliowych, gruzu, odpadów wielkogabarytowych, z w/w terenów
4. Data realizacji zamówienia: od 12.12.2014r. do 22.12.2014 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, 72-600 Świnoujście, do godz. 15:00 w dniu 10.12.2014 r.
7. Data otwarcia ofert: 10.12.2014 r. godz. 15:15 w Wydziale Ochrony Środowiska i Leśnictwa
8. Warunki płatności: 14 dni od dnia doręczenia poprawnie wystawionej faktury.
9. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Oczyszczanie terenów miejskich. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu 10.12.2014 r.
Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).

.....
mgr Beata Tulodziecka-Terenda

Naczelnik Wydziału Ochrony
Środowiska i Leśnictwa

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 netto.....zł (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 :.....

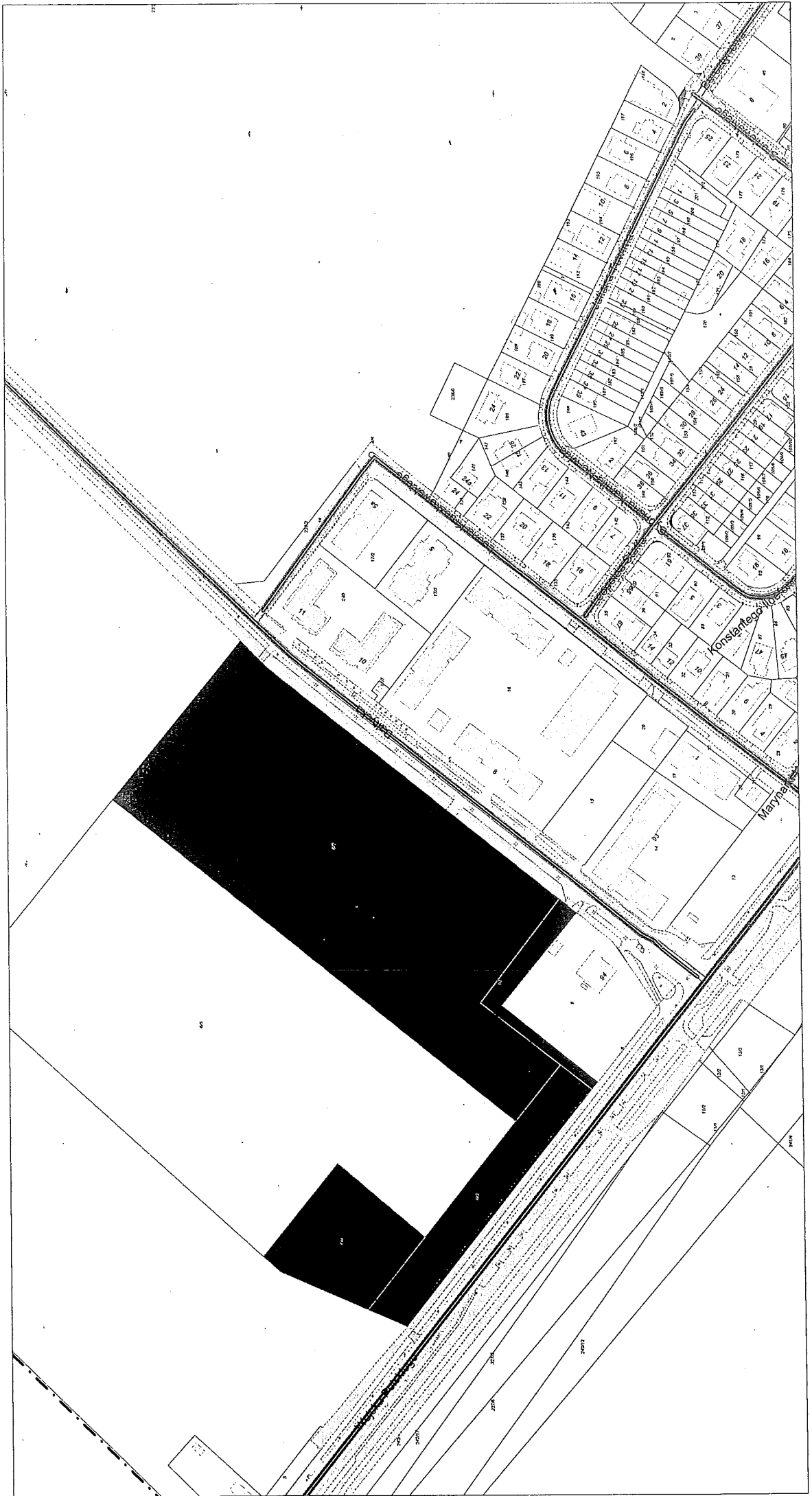
Swinoujście

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
tel. 91 327 86 41
e-mail: wos@um.swinoujscie.pl



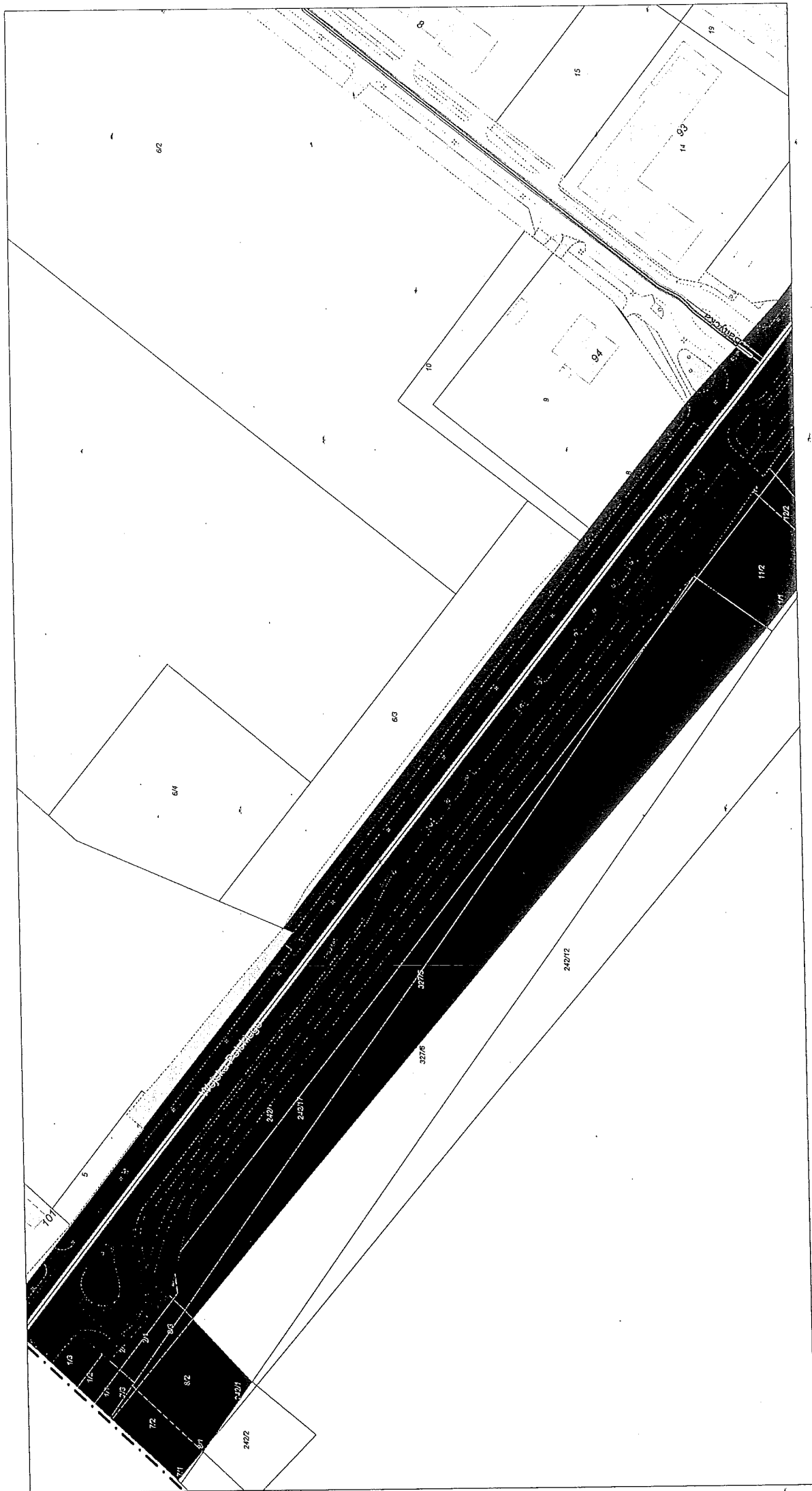
Swinoujście

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Swinoujście
tel 91 327 86 41
e-mail: wos@um.swinoujscie.pl



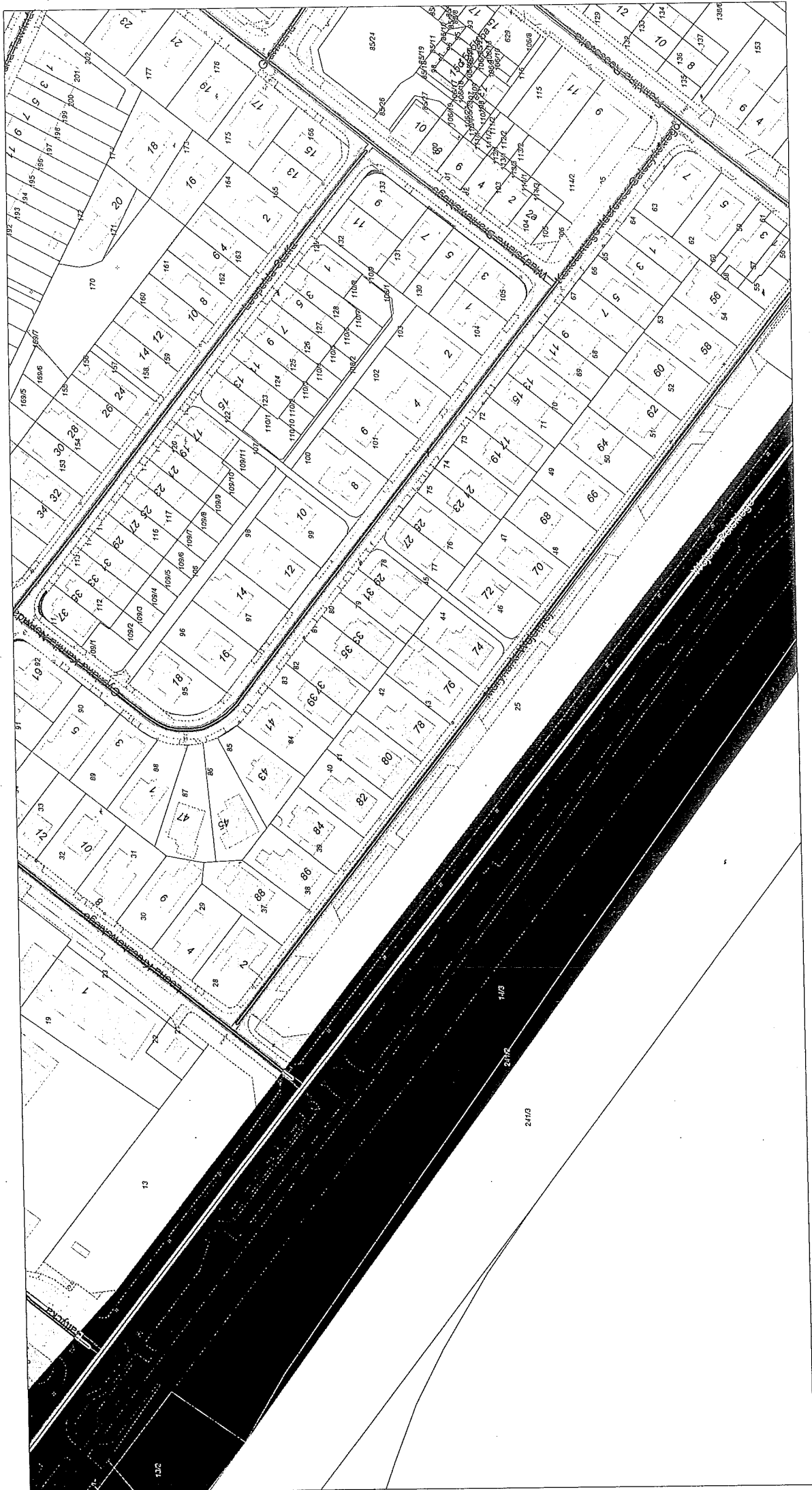
Swinoujście

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
tel 91 327 86 41
e-mail: was@um.swinoujscie.pl



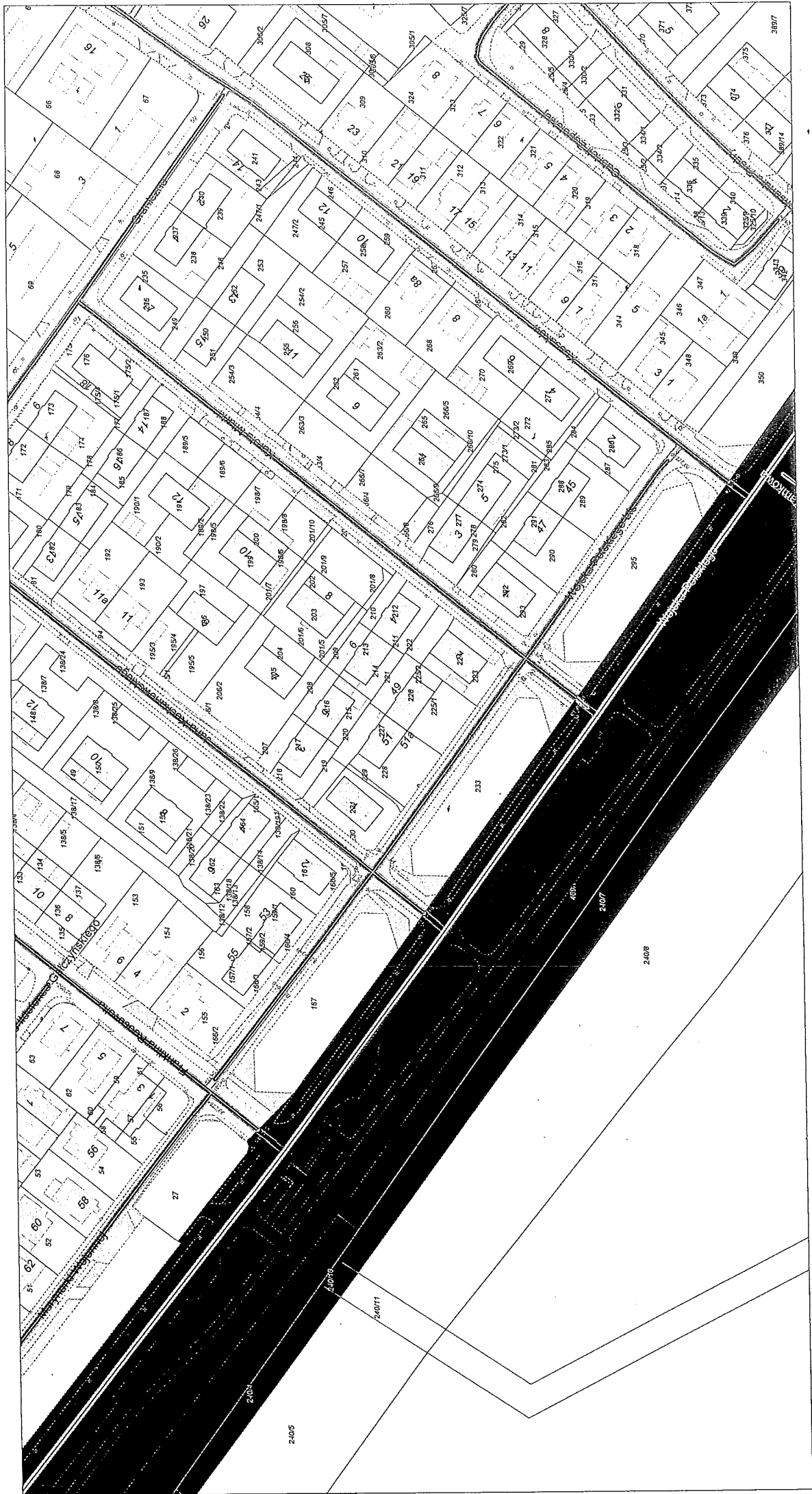
Swinoujście

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Swinoujście
tel 91 327 86 41
e-mail: wos@um.swinoujscie.pl



Swinoujście

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Swinoujście
tel 91 327 86 41
e-mail: wos@um.swinoujscie.pl



URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
tel 91 327 86 41
e-mail: wos@um.swinoujscie.pl

Świnoujście

