

Świnoujście, dnia 23.03.2015 r.

WOS.271.19.2015.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 oraz podinspektor WOS Anna Grochowska tel. 91 327 86 41
- 

zaprasza do złożenia ofert na: Świadczenie usługi sprzątnięcia i wywozu odpadów z terenów dzielnicy Warszów i Karsibór zgodnie z wykazem ulic:

- a) zaplecze ul. Okólnej i Dworcowej,
  - b) tereny ul. Norweskiej,
  - c) tereny ul. Ludzi Morza,
  - d) tereny ul. Barlickiego,
  - e) tereny ul. Fińskiej,
  - f) tereny ul. Duńskiej,
  - g) tereny ul. Bunkrowej,
  - h) tereny ul. Skandynawskiej,
  - i) tereny ul. Węgierskiej,
  - j) tereny ul. Szwedzkiej,
  - k) tereny ul. 1-go Maja,
  - l) tereny ul. Mostowej,
  - m) tereny ul. Trzcinowej,
  - n) tereny ul. Brzozowej,
  - o) tereny ul. Promowej.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:  
**świadczenie usługi sprzątnięcia, wywozu odpadów z terenów wskazanych w załączonych do zapytania cenowych mapach (Załącznik 1) oraz przekazania ich do stacji przeladunkowej.**

Data realizacji zamówienia: od dnia 03.04.2015 r. do 28.04.2015 r.

4. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy
5. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta Świnoujście, Stanowisko Obsługi Interesantów (ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście); w terminie do 02.04.2015 r. do godz. 09.00.
6. Data otwarcia ofert: 02.04.2015 r. godz. 09.30.
7. Warunki płatności: płatne przelewem w terminie 14 dni od momentu wpłynięcia poprawnie wystawionej faktury.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 2).

NACZELNIK  
Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa  
.....  
(podpis naczelnika/kierownika)  
*mgr Beata Tulowiecka-Tereniś*

Załącznik 2

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie cenowe: „Świadczenie usługi sprzątnia i wywozu odpadów z terenów dzielnicy Warszów i Karsibór.”

1. Nazwa Wykonawcy.....
2. Adres Wykonawcy .....
3. NIP: ..... Regon:.....
4. Nr rachunku bankowego .....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto ..... zł (słownie złotych ..... )

Podatek VAT .....% (słownie złotych ..... )

Cenę brutto ..... zł (słownie złotych..... )

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym..
6. Termin realizacji zamówienia .....
7. Okres gwarancji .....
8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia .....

Dnia.....

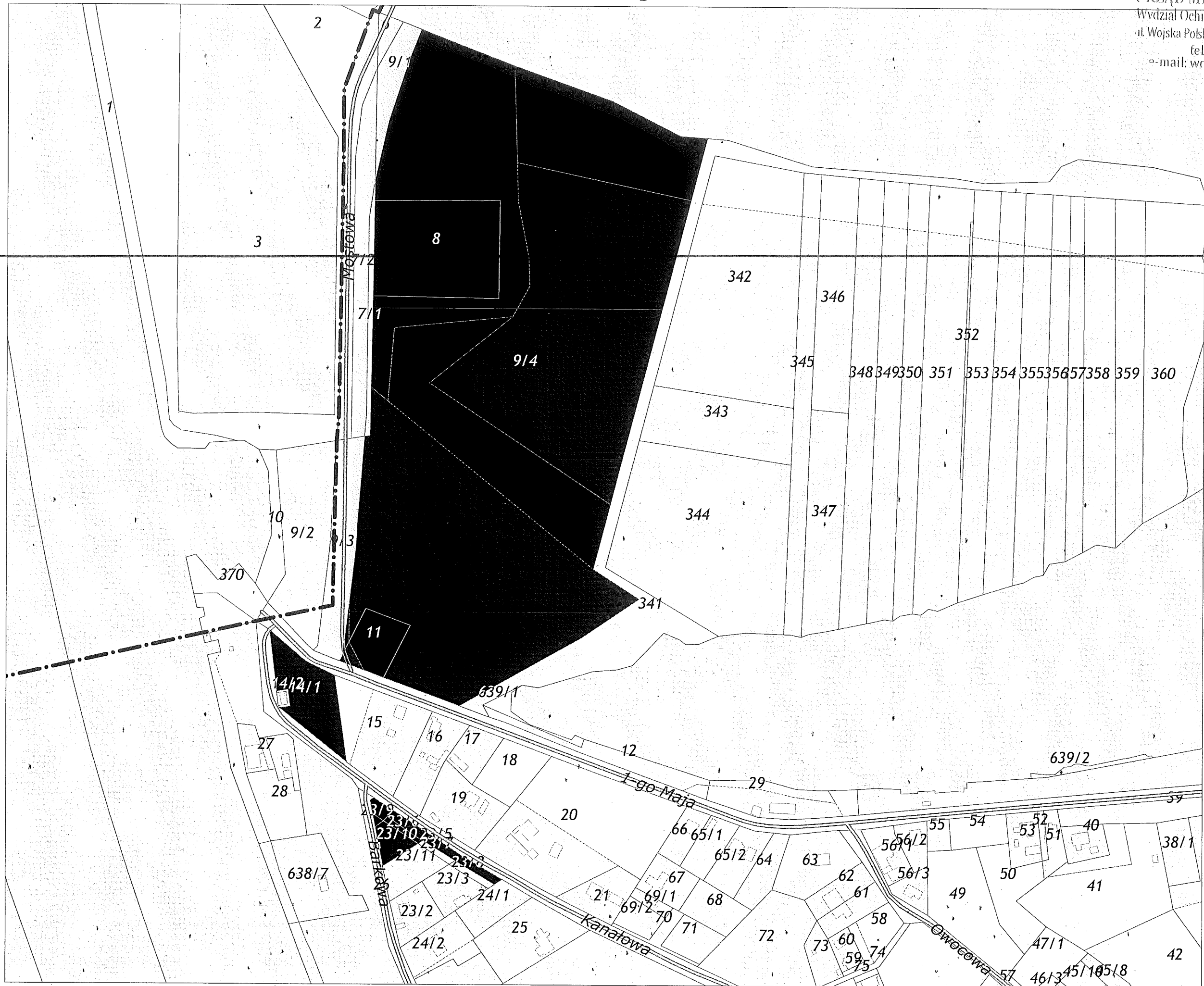
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej .....

Pieczętka wykonawcy.....

Załącznik 1.

# Świnoujście

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



# Świnoujście

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.swinoujście.pl

