

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 01.04.2015 r.

Znak sprawy: WOS.271.22.2015.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 zabytkowego cmentarza na wyspie Karsibór, szczegółowo oznaczonym na mapie, stanowiącą załącznik do zakresu rzeczowego przedmiotu umowy, obejmującego: usunięcie wszystkich odpadów np. butelek szklanych i plastikowych, papierów, torebek foliowych, gruzu, opon, odpadów wielkogabarytowych, z w/w terenu.
4. Data realizacji zamówienia: od 20.04.2015r. do 28.04.2015 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, 72-600 Świnoujście, do godz. 08:00 w dniu 09.04.2015 r.
7. Data otwarcia ofert: 09.04.2015 r. godz. 08:30 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 zabytkowego cmentarza na wyspie Karsibór. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu 09.04.2015 r.
Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).

NACZELNIK
Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa
mgr Beata Tułodziecha-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

Pieczętka wykonawcy

