

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

(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 22.06.2015r.

Znak sprawy: WOS.271.29.2015.JI

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): **Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa (WOS)**,
2. Dane do kontaktu: Justyna Tomaszek, podinspektor WOS, tel. 91 327 81 46,
zaprasza do złożenia ofert na: **wykonanie usługi montażu 20 szt. koszy ulicznych typu Toluca przedstawionych na załączonym materiale zdjęciowym oraz demontażu istniejących koszy ulicznych .**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
Usługa montażu 20 sztuk koszy ulicznych wzdłuż ul. Grunwaldzkiej, Skweru Malkowskich oraz ul. Moniuszki i ul. Uzdrowskiej (w miejscach wskazanych przez Zamawiającego) zgodnie z instrukcją dołączona przez producenta.
Demontaż 28 starych koszy ulicznych – wskazanych przez Zamawiającego, utylizacja metalowych śmietniczek oraz przekazanie śmietniczek betonowych do siedziby Remondis Szczecin Oddział Świnoujście, ul. Karsiborska 31.
4. Data realizacji zamówienia: **od 29 czerwca 2015 r. do 7 lipca 2015 r.**
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
6. Miejsce i termin złożenia oferty: **Urząd Miasta Świnoujście, Stanowisko Obsługi Interesantów, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, do godziny 8.00 w dniu 26.06.2015 r.**
7. Data otwarcia ofert: **26.06.2015 r. godz. 8.30 .**
8. Warunki płatności: **14 dni do daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury.**
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).

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