Świnoujście, dnia 04.09.2015 r.

WOS.271.42.2015.SN

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: inspektor WOS Sylwia Nowicka, tel. 91 327 06 27

zaprasza do złożenia ofert na: przeprowadzenie pomiarów poziomu hałasu emitowanego do środowiska, na skutek działalności zakładu stolarskiego, mieszczącego się przy   
ul. Bydgoskiej 10 wraz ze sporządzeniem sprawozdania z badań.

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

W ramach usługi Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia w porze dziennej tj. w godzinach od 6:00 do 22:00 pomiaru hałasu, w dwóch punktach pomiarowych wyznaczonych zgodnie z metodyką badań. W każdym punkcie pomiarowym badania należy wykonać metodą próbkowania podczas normalnej pracy zakładu wskazanego w pkt 2.

Wykonawca badań musi posiadać akredytację PCA w zakresie pomiarów, o których mowa w pkt 2.

Data realizacji zamówienia: pomiary należy wykonać do dnia 30.09.2015r.,

sprawozdanie z badań należy przedstawić do dnia 07.10.2015r.

1. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy
2. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta Świnoujście, Stanowisko Obsługi Interesantów (ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście); w terminie do 11.09.2015 r. do godz. 09.00.
3. Data otwarcia ofert: 11.09.2015 r. godz. 09.30.
4. Warunki płatności: płatne przelewem w terminie 14 dni od momentu wpłynięcia poprawnie  
   wystawionej faktury.
5. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).

Załącznik 1

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe: przeprowadzenie pomiarów poziomu hałasu emitowanego do środowiska, na skutek działalności zakładu stolarskiego, mieszczącego się przy ul. Bydgoskiej 10

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 ………………………

Pieczątka wykonawcy………………………………