Świnoujście, dnia 08.02.2016 r.

WOS.271.13.2016.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 sprzątania i wywozu odpadów
z terenu położonego w Świnoujściu na zapleczu ul. Norweskiej, stanowiącego część działki nr 293/2 obręb 0012”.

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

**świadczenie usługi sprzątania, wywozu odpadów z terenu wskazanego
w załączonym do zapytania cenowego podkładzie geodezyjnym (Załącznik 1) oraz przekazania ich do stacji przeładunkowej. Usługa obejmuje również wykoszenie terenu oraz usunięcie pozostałości po drewnianej altance.**

Data realizacji zamówienia: od dnia 18.02.2016 r. do 04.03.2016 r.

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 15.02.2016 r. do godz. 09.00.
3. Data otwarcia ofert: 15.02.2016 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 umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Świadczenie usługi sprzątania i wywozu odpadów z terenu położonego
w Świnoujściu na zapleczu ul. Norweskiej. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert
w dniu 15.02.2016 r.”. Ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 2).

 ………………………………………

 (podpis naczelnika/kierownika)

Załącznik 2

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe: „Świadczenie usługi sprzątania i wywozu odpadów

z terenu położonego w Świnoujściu na zapleczu ul. Norweskiej.”

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………………………………