**Załącznik Nr 2**

**do Regulaminu udzielania zamówień,**

**których wartość nie przekracza**

**wyrażonej w złotych równowartości**

**kwoty 30 000 euro**

Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

Tel./fax 91 327 85 89

Wydziała Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych

Świnoujście, dnia 07.11.2016 r.

Znak sprawy: WPF.041.04.2016.CP

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście: ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, Wydział Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych/Wydział Inżyniera Miasta,
2. Dane do kontaktu: Cezary Pigłowski, inspektor Wydziału Pozyskiwania

Funduszy Zewnętrznych, [cpiglowski@um.swinoujście.pl](mailto:cpiglowski@um.swinoujście.pl), tel. 91 327 85 89,

zaprasza do złożenia ofert na: **opracowanie Studium Wykonalności dla zadania pn.**

**„Budowa Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Świnoujściu”**

w ramach działania 2.2 Gospodarka odpadami komunalnymi,

**typ**: inwestycje dotyczące wyłącznie Punktów Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych

Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

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

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie Studium Wykonalności dla konkursu POIS.02.02.00-IW.02-00-203/16 zgodnie z dokumentem „*Zakres studium wykonalności dla przedsięwzięć inwestycyjnych dotyczących gospodarki odpadami*” stanowiącym załącznik do w/w konkursu.

Kryterium dostępu: doświadczenie wynikające z udziału w co najmniej jednej usłudze obejmującej kompleksowe opracowanie studium wykonalności w ramach POIŚ 2014-2020.

Kryterium oceny oferty: najniższa cena.

1. Data realizacji zamówienia: **do 30.11.2016 r.** (30 dni przed zakończeniem naboru).
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): okres oceny formalnej i merytorycznej konkursu w ramach działania 2.2 POIŚ 2014-2020.

Wykonawca będzie zobowiązany do wprowadzania wszelkich poprawek dotyczących przedmiotu zamówienia, które pojawią się w trakcie każdego etapu oceny projektu, do momentu popisania umowy o dofinansowanie projektu. Wykonawca zobowiązany jest do ich uwzględnienia w terminie i zakresie wyznaczonym przez Zamawiającego, bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia.

1. Miejsce i termin złożenia oferty: **09.11.2016 r. do godz. 15:00 drogą mailową na adres:** [cpiglowski@um.swinoujscie.pl](mailto:cpiglowski@um.swinoujscie.pl)

Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

1. Data otwarcia ofert: **09.11.2016 r.**

Warunki płatności: Wynagrodzenie płatne przelewem na podstawie faktury na rachunek bankowy Wykonawcy. Należności będą uregulowane w ciągu 21 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru zamówienia podpisany prze strony umowy tj. Gminę Miasto Świnoujście oraz Wykonawcę zadania.

1. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 3).

………………………………………

(podpis naczelnika/kierownika)

**Załącznik Nr 3**

**do Regulaminu udzielania zamówień,**

**których wartość nie przekracza**

**wyrażonej w złotych równowartości**

**kwoty 30 000 euro**

**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: …………………….........…………………

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej ...........………………………

Pieczątka wykonawcy ………………………………

Miejscowość ………………………………, dnia ……………………………………