Świnoujście, dnia 13.12.2016 r.

Znak sprawy: WOS.271.86.2016.JT

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa UM Świnoujście,
2. Dane do kontaktu: Justyna Tomaszek, tel. 91 327-86-41,

zaprasza do złożenia ofert na: przechowywanie pojazdów usuniętych z dróg Gminy Miasto
Świnoujście na podstawie art. 50 a ustawy Prawo o ruchu drogowym .

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

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest dysponować miejscem monitorowanym, zapewniającym właściwy dozór pojazdu.

1. Data realizacji zamówienia: 01.01.2017 r. – 31.12.2017 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): ..……………………………………………………… .
3. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta Świnoujście, Stanowisko Obsługi Interesantów (ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście); w terminie do 21.12.2016 r. do godz. 14.00.
4. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 21.12.2016 r. godz. 14.30. .
5. Warunki płatności: płatne przelewem w terminie 14 dni od momentu wpłynięcia poprawnie
wystawionej faktury.
6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1) Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej
w następujący sposób: „Świadczenie usługi przechowywania pojazdów usuniętych z dróg Gminy Miasto Świnoujście na podstawie art. 50a ustawy Prawo o ruchu drogowym. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu 21.12.2016 r.”.

 ………………………………………

 (podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :

…………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

**Załącznik nr 1**

**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 ...........………………………

 Pieczątka wykonawcy ………………………………