

.....  
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 03.11.2017 r.

Znak sprawy: WOS.271.2.30.2017.PA

## ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: Anna Poronis, tel. 91 327 86 41, e-mail: aporonis@um.swinoujscie.pl zaprasza do złożenia ofert na: sprzątanie i wywozu odpadów z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście, zgodnie z załącznikami graficznymi.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:  
Sprzątanie i wywóz odpadów z niżej wymienionych terenów, szczegółowo opisanych w załącznikach graficznych: Steyera, Karsiborska, Odrowców, Grunwaldzka, Mazowiecka, Legionów, Bałtycka, Żeromskiego (tereny zadrzewione), Uzdrowskowa. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy obejmuje: usunięcie wszystkich odpadów np. butelek szklanych i plastikowych, petów, papierów, torebek foliowych, gruzu, odpadów wielkogabarytowych, zapełnionych worków, opon, odpadów zielonych z w/w terenów i przekazanie do stacji przeładunkowej.
4. Data realizacji zamówienia: od 21.11.2017 r. do 15.12.2017 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesantów, do dnia 13.11.2017 r. do godz. 08:00.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 13.11.2017 r. godz. 08:15 Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa.
8. Warunki płatności: 14 dni od momentu otrzymania poprawienie wystawionej faktury.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).

Sporządziła :  
Anna Poronis  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
**NACZELNIK**  
Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa  
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

*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 .....

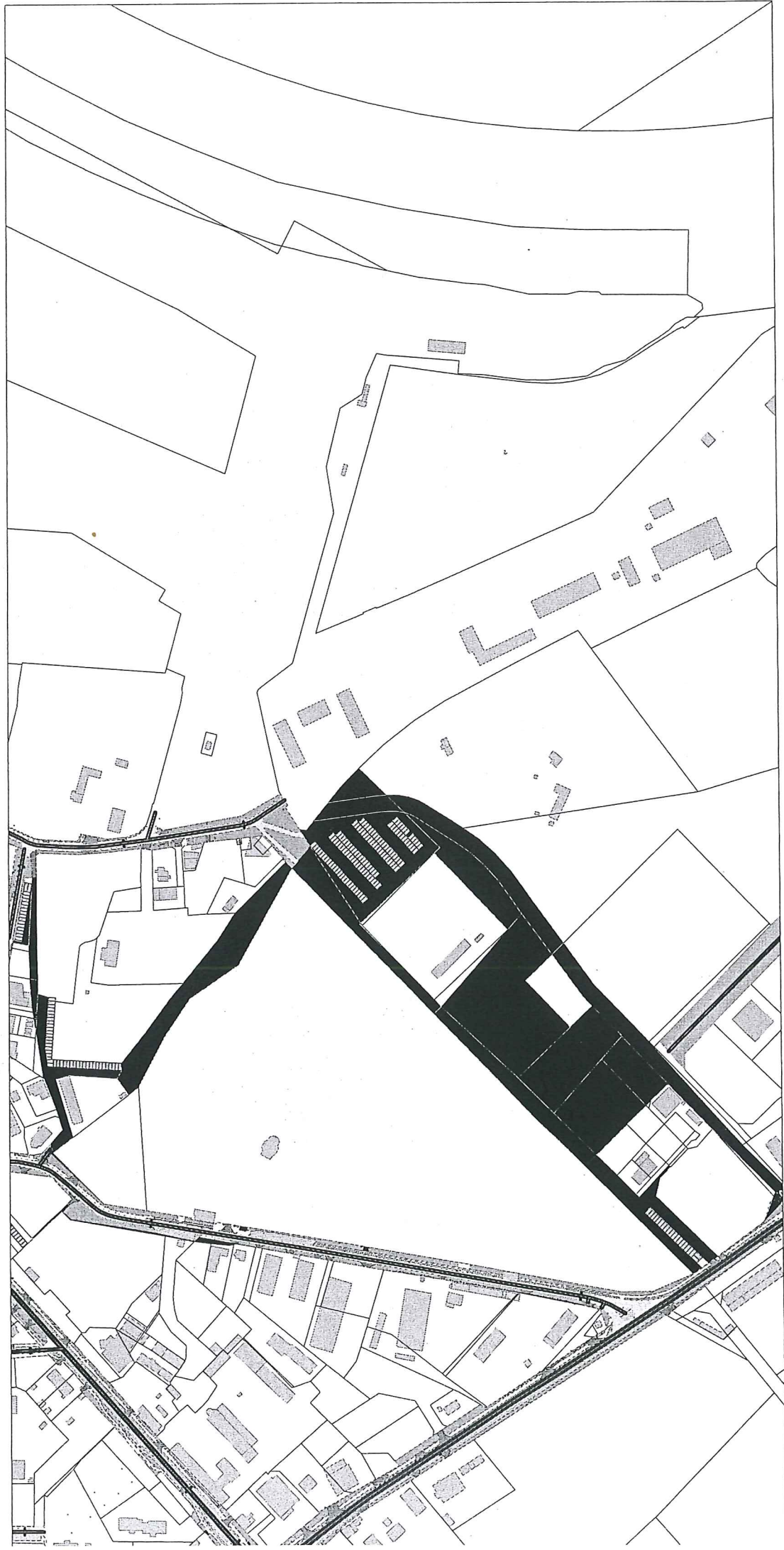
Pieczętka wykonawcy .....

# Steyera

URZĄD MIASTA ŚWIĘTOJĄSÓW  
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA  
I LEŚNICTWA

ul. Wolna Piłsudskiego 1/5  
tel. 61 827 65 41

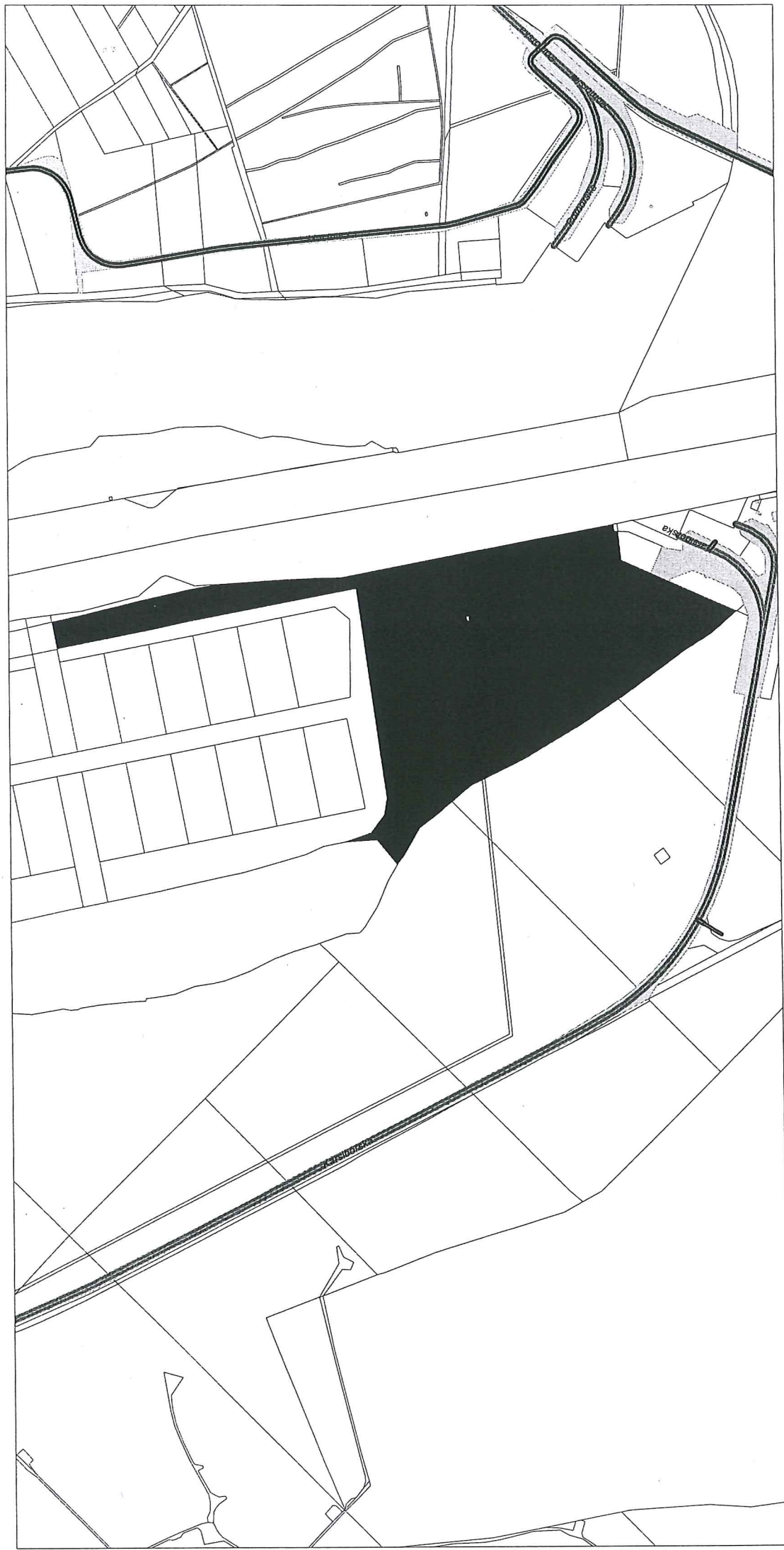
e-mail: [wos@um.swietojaslo.pl](mailto:wos@um.swietojaslo.pl)





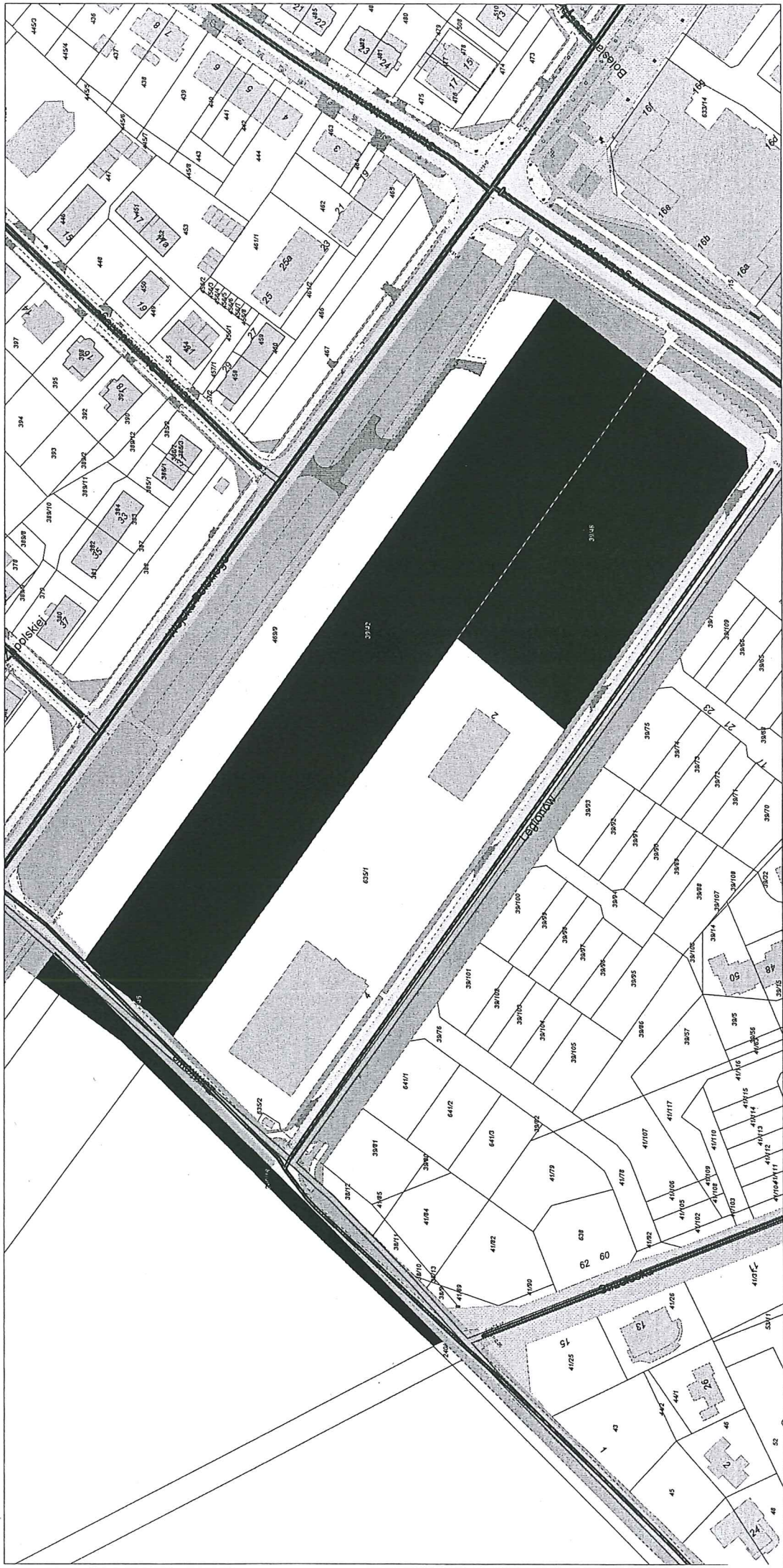
# Karsiborska

URZĄD IZBA SĄDA ŚWIWOUNIŚCIE  
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA  
I LEŚNICTWA  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
tel. 61 327 06 41  
e-mail: wos@um.swinoujscie.pl



# Legionow

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE  
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA  
I LEŚNICTWA  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
tel. 91 327 66 41  
e-mail: wce@um.swinoujscie.pl







# Zeromskiego

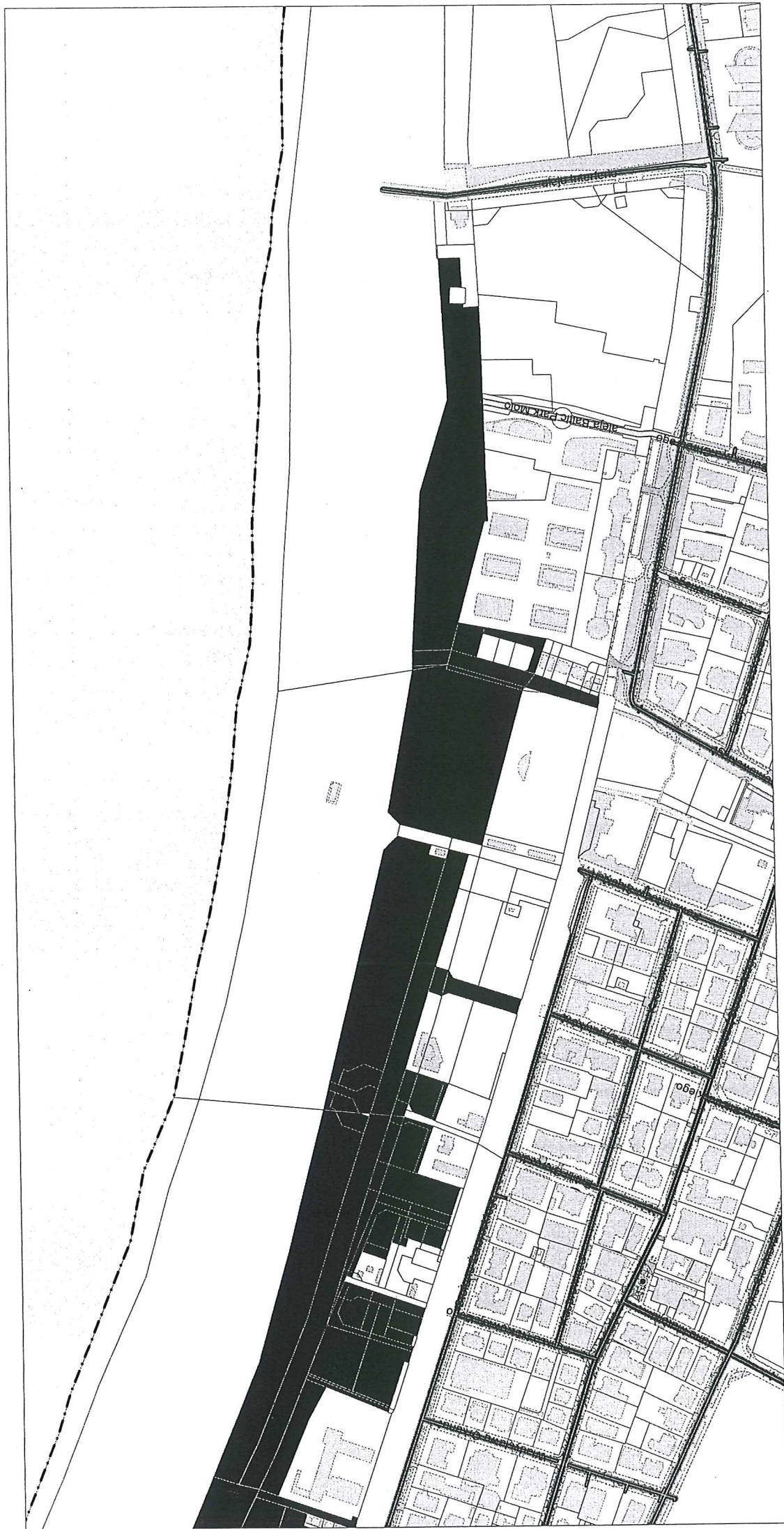
URZĄD MIASTA ŚWIŃCOWA  
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA

1 LESNICTWA

ul. Wojska Polskiego 1/5

tel. 91 627 63 41

e-mail: woz@um.swincowia.pl



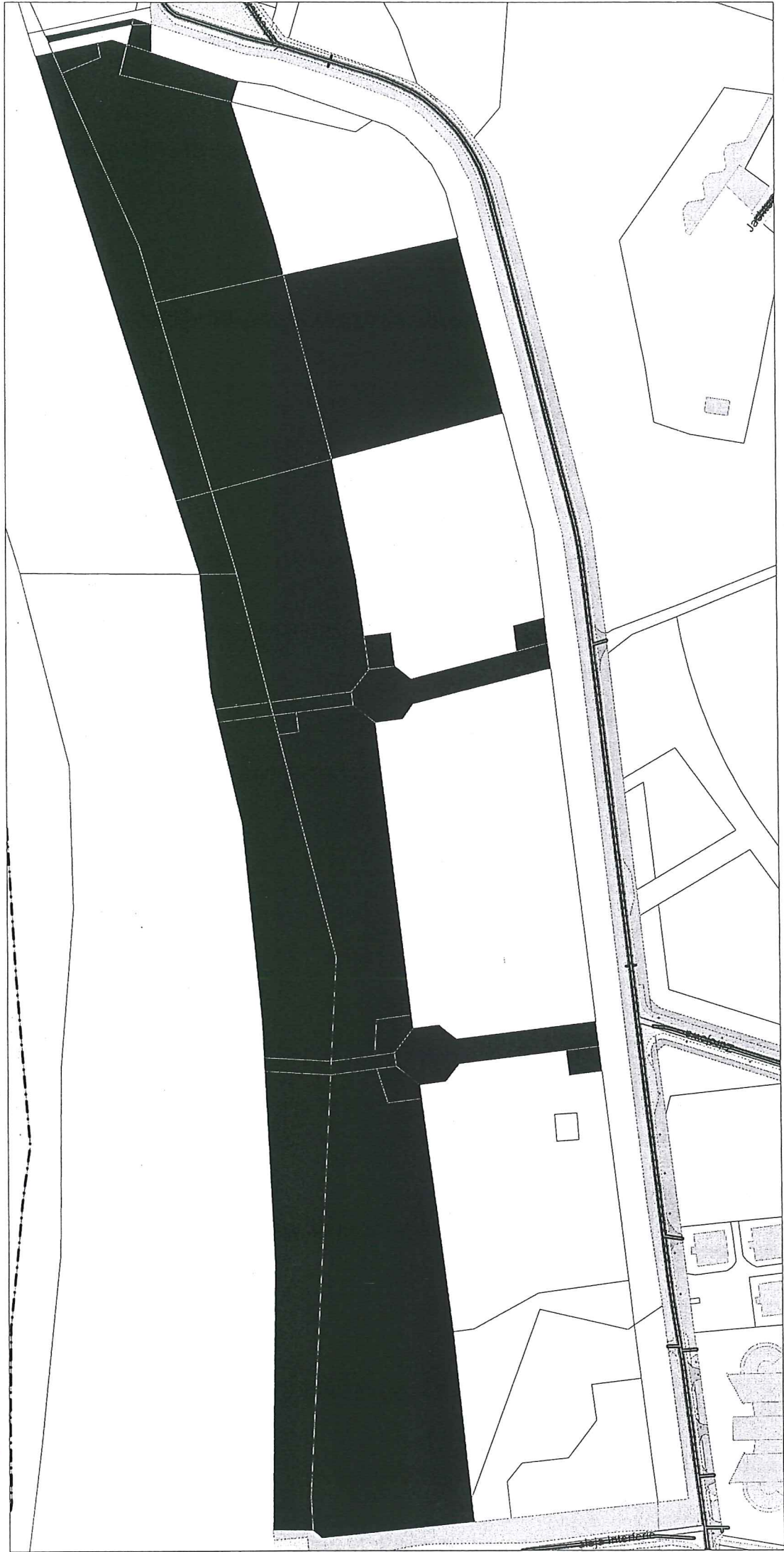


# Uzdrowiskowa1

URZĄD MIASTA ŚWIŃCOWA  
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA  
I LEŚNICTWA

ul. Wojciecha Polańskiego 1/5  
tel. 61 327 66 41

e-mail: wos@um.swincowasie.pl







# Odrawców, Grunwaldzka, Mazowiecka

URZĄD MIASTA ŚWIDOUJÓC  
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA  
I LUBNICTWA

ul. Wojska Polskiego 1/5

tel. 91 327 85 41

e-mail: [wos@um.swidouc.pl](mailto:wos@um.swidouc.pl)

