

Świnoujście, dnia 02.11.2017 r.

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 .
3. 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.
4. Data realizacji zamówienia: 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Urząd Miasta Świnoujście, Stanowisko Obsługi Interesantów (ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście); w terminie do 21.11.2017 r. do godz. 14.00.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 21.11.2017 r. godz. 14.30.
8. Warunki płatności: płatne przelewem w terminie 14 dni od momentu wpłynięcia poprawnie wystawionej faktury.
9. 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 21.11.2017 r.”.

Sporządził :

.....
(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