

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: Justyna Tomaszek, tel. 91 3278641, e-mail: jtomaszek@um.swinoujście.pl zaprasza do złożenia ofert na: sprzątanie i wywozu odpadów z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście zlokalizowanych w dzielnicach Warszów, Przytór, Karsibór, zgodnie z załącznikami graficznymi – Załącznik nr 1.
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:

- ul. Barlickiego,
- ul. Norweska,
- ul. Modrzejskiej,
- ul. Jaracza,
- ul. Sosnowa,
- ul. Wrzosowa,
- ul. Wolińska,
- ul. Skandynawska,
- ul. Ludzi Morza,
- ul. Okólna,
- ul. 1-go Maja,
- ul. Brzozowa,
- ul. Promowa,
- u. Odrzańska,
- ul. Sąsiedzka.

Zakres rzeczowy przedmiotu umowy obejmuje: usunięcie wszystkich odpadów np. butelek szklanych i plastikowych, petów, papierów, torebek foliowych, gruzu, odpadów wielkogabarytowych, z w/w terenów.

4. Data realizacji zamówienia: od 18.04.2018 do 10.05.2018 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesantów, do dnia 16.04.2018 r. do godz. 08:30.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 16.04.2018 r. godz. 09:00 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 2).

.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

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