WOS.272.2.57.2018.KL Świnoujście, dnia 12.10.2018 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: Katarzyna Liberska WOS, tel. 91 327 86 41, email: kliberska@um.swinoujscie.pl,

zaprasza do złożenia ofert na: sprzątanie i wywozu odpadów z terenów stanowiących

własność Gminy Miasto Świnoujście zlokalizowanych na lewobrzeżnej części miasta, zgodnie z załącznikami graficznymi.

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

Sprzątanie i wywóz odpadów z niżej wymienionych terenów, oznaczonych  w załącznikach graficznych nr 1,2,3,4,5,6,7,8 do niniejszego zapytania:

ul. Bałtycka, Wojska Polskiego, Gdyńska, Sikorskiego, Grunwaldzka, Odrowców, Herbowa, 11-go Listopada, Steyera, Karsiborska, Mazowiecka, Legionów, Żeromskiego (tereny zadrzewione), Uzdrowiskowa.

Zakres rzeczowy obejmuje: usunięcie wszystkich odpadów (butelek szklanych

i plastikowych, petów, papierów, torebek foliowych, gruzu, odpadów wielkogabarytowych, drewna, desek, blach, elementów metalowych, płyt betonowych oraz chodnikowych) z w/w terenów.

1. Data realizacji zamówienia: do 28.11.2018
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesantów, do dnia 26.10.2018 r. do godz. 8.30.
4. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 26.10.2018 r. godz. 9.00 Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa.
5. Warunki płatności: 14 dni od momentu otrzymania poprawnie wystawionej faktury.
6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 9) a kopertę opisać: „Oferta na świadczenie usługi sprzątania i wywozu odpadów z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście zlokalizowanych na lewobrzeżnej części miasta. Nie otwierać przed datą otwarcia ofert: 26.10.2018 r. godz. 9.00”.

………………………………………… …………………………………………………..

Sporządził (imię i nazwisko pracownika) (podpis kierownika komórki organizacyjnej

Załącznik numer 9

**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 ………………………………