WOS.272.2.13.2020.JT Świnoujście, dnia 10.06.2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa,
2. Dane do kontaktu: Justyna Tomaszek – główny specjalista Wydziału Ochrony Środowiska
i Leśnictwa, tel. 91 327 86 41, email: jtomaszek@um.swinoujscie.pl,

zaprasza do złożenia ofert na: realizację usługi zwalczania komarów z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście, zgodnie z załącznikami graficznymi
i załącznikiem nr 1.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
2. **Przedmiotem zamówienia jest usługa zwalczania komarów w mieście Świnoujście
obejmująca:**
* zwalczanie zarówno osobników dorosłych,
* stały monitoringu wskazanych terenów poprzez kontrolowanie występowania postaci dorosłych komarów oraz prowadzenie książki raportów,
* wykonywanie zabiegów preparatami chemicznymi zwalczającymi postacie dorosłe komarów, spełniającymi następujące warunki:
1. posiadają aktualny termin ważności,
2. znajdują się w Rejestrze Produktów Biobójczych wydawanym przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych ([www.urpl.gov.pl/produkty-biobójcze](http://www.urpl.gov.pl/produkty-biob%C3%B3jcze)),
3. są bezpieczne dla środowiska i organizmów żywych.
* zabezpieczenie na potrzeby realizacji umowy niezbędnych materiałów i środków (preparaty owadobójcze, woda i inne),
* dążenie do utrzymania populacji komarów na poziomie uciążliwości satysfakcjonującej mieszkańców Gminy Miasta Świnoujście,
* informowanie na bieżąco przedstawiciela Zamawiającego o wykonywanych zabiegach
i użytych preparatach owadobójczych,
* przedstawienie dowodu zakupu środka w formie faktury lub rachunku przedstawicielowi Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru prac.
* zapewnienie bezpieczeństwa dla ludzi, zwierząt i środowiska podczas wykonywania zabiegów odkomarzania,
* przekazanie odpadów powstałych w wyniku prowadzenia zabiegów odkomarzania podmiotom upoważnionym, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
* wykonanie powierzonej usługi zgodnie z zasadami wiedzy technicznej i z zaleceniami producentów stosowanych środków,
* wykonanie zabiegów w celu zmniejszenia uciążliwości postaci dorosłych komarów
w godzinach wieczornych (po 22.00) przy odpowiednich warunkach atmosferycznych, zgodnie z obowiązującymi standardami wiedzy fachowej,
* ustalenie terminu, częstotliwości, zakresu i sposobu zwalczania komarów przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z obowiązującymi standardami wiedzy fachowej.
1. **Pracownicy i sprzęt**
	1. **Ogólne wymagania dotyczące pracowników Wykonawcy**
		1. Wykonawca powinien dysponować kadrą, gwarantującą poprawne wykonanie zadania.
		2. Wykonawca wyznaczy jednego koordynatora. Do jego obowiązków należy bezpośredni nadzór nad pracownikami pracującymi w terenie.
		3. W trakcie wykonywania prac należy przestrzegać przepisów BHP oraz przepisów o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, ustawy o odpadach i regulaminu utrzymania czystości w mieście.
	2. **Ogólne wymagania dotyczące sprzętu**
		1. Wykonawca jest zobowiązany do używania jedynie takiego sprzętu, który zagwarantuje należyte wykonanie usługi.
		2. Wykaz niezbędnego sprzętu do wykonania zamówienia:
* minimum jeden samochody ciężarowy,
* 2 zamgławiacze termiczne,
* 1 opryskiwacz plecakowy spalinowy.
1. **Kontrola jakości robót**
	1. **Ogólne zasady kontroli jakości usług**

Celem kontroli jakości wykonanych usług jest wyegzekwowanie od Wykonawcy należytego wykonania usługi polegającej na zwalczaniu komarów w mieście Świnoujście.

* 1. **Zakres kontroli**

Kontrola będzie obejmowała zakres usług zlecony Wykonawcy Umową.

* 1. **Przedmiot kontroli**

Kontrola dotyczyć będzie jakości wykonanych usług.

W przypadku stwierdzenia uchybień Zamawiający nalicza karę określoną zapisami
w Umowie niezależnie od odmowy zapłaty za niewłaściwe zrealizowanie zakresu usług.

* 1. **Sposób wykonywania czynności kontrolnych**
		1. Kontrola dokonywana będzie przez komisję powołaną przez Zamawiającego.
		2. Zamawiający powoła Komisję do sprawdzania ilości komarów w mieście oraz określi jej zakres działania.
		3. Obserwacje prowadzone będę przez Komisję powołaną przez Zamawiającego
		3 razy w miesiącu w 4 miejscach wybranych każdorazowo spośród listy
		51 punktów stanowiących załącznik nr 2 do umowy.
		4. Usługi odkomarzania uznane zostaną przez Zamawiającego za wykonane prawidłowo gdy podczas 15 minut obserwacji prowadzonych przez Komisję w wybranych punktach miasta, przywabionych zostanie do spokojnie stojącej bądź siedzącej jednej osoby nie więcej niż 10 komarów.
		5. Komisja z każdego sprawdzanego punktu sporządzi protokół z oceną skuteczności wykonania usługi.
		6. Odbiór comiesięczny oraz ocena jakości wykonanej usługi dokonywana będzie
		w obecności Stron umowy na podstawie protokołów sporządzonych przez Komisję powołaną przez Zamawiającego, w formie protokołu odbioru usługi.
		7. W okresie trwania Umowy Wykonawca ma obowiązek zapewnienia stałego kontaktu pomiędzy Zamawiającym a swoim Przedstawicielem.
		8. W okresie trwania Umowy Wykonawca zobligowany jest do wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za realizację zadań, z którą kontakt możliwy będzie przez całą dobę.
1. **Uwagi ogólne**
	1. Usługi muszą być wykonane zgodnie z obowiązującymi polskimi normami i przepisami prawa z zachowaniem wymagań obowiązujących przepisów w szczególności bhp, ppoż., i branżowych, z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, należytą starannością w ich wykonaniu, dobrą jakością, właściwą organizacją pracy
	i uzgodnieniami dokonanymi w trakcie realizacji prac.
	2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody i straty powstałe w wyniku niewłaściwie prowadzonych zabiegów odkomarzania.
	3. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej od następstw nieszczęśliwych wypadków w zakresie świadczonej usługi najpóźniej w ciągu trzech dni od daty zawarcia niniejszej umowy. Okres ubezpieczenia nie może być krótszy, niż okres realizacji przedmiotu umowy. Wykonawca w ciągu siedmiu dni od daty zawarcia umowy doręczy Zamawiającemu kopie polisy ubezpieczeniowej z dowodem opłaconej składki ubezpieczenia.
2. **Ochrona własności publicznej i prywatnej**
	1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilną wobec osób trzecich za skutki zdarzeń wynikających z realizacji Umowy niezależnie od odpowiedzialności wobec Zamawiającego, określonej szczegółowymi zapisami Umowy i załącza do Umowy polisę ubezpieczeniową dotyczącą odpowiedzialności za szkody wyrządzone
	w związku z prowadzoną działalnością w przedmiocie Umowy.
3. Data realizacji zamówienia: do 22.06.2020 r – 21.08.2020 r.
4. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
5. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesantów, do dnia 18.06.2020 r. do godz. 8.30.
6. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 18.06.2020 r. godz. 9.00 Wydział Ochrony Środowiska
i Leśnictwa.
7. Warunki płatności: 14 dni od momentu otrzymania poprawnie wystawionej faktury.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 2) a kopertę opisać: „Oferta na realizację usługi zwalczania komarów z terenów stanowiących własność Gminy Miasto Świnoujście. Nie otwierać przed datą otwarcia ofert: 18.06.2020 r. godz. 9.00”.

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

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

Załącznik nr 2 do WOS.272.2.13.2020.JT

**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 ………………………………