Świnoujście, dnia 24 marca 2022 r.

znak sprawy: WIZ.271.2.16.2022

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, Wydział Infrastruktury i Zieleni Miejskiej
2. Dane do kontaktu: ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

[wiz@um.swinoujscie.pl](mailto:wiz@um.swinoujscie.pl), azdziennicka@um.swinoujscie.pl, tel. 91 321 27 70

1. Nazwa zadania: **Wykonanie ekspertyzy dendrologicznej drzew w pasie drogowym przy ul. Grunwaldzkiej w Świnoujściu.**
2. Kod CPV: **90713000-8**
3. Kryteria oceny ofert:
4. wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów: **100% cena.**
5. za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.
6. Data realizacji zamówienia:

- część 1 zamówienia: do dnia 30.04.2022 r.

- część 2 zamówienia: do dnia 15.05.2022 r.

1. Okres gwarancji *(jeżeli dotyczy):* …………………….
2. Forma oferty. Sposób składania oferty:
3. oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
4. oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
5. ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: [wiz@um.swinoujscie.pl](mailto:wiz@um.swinoujscie.pl)
6. termin złożenia oferty: do dnia 01.04.2022 r. godz. 12:00;
7. oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
8. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 01.04.2022 r., godz. 12:30 w pok. nr 1.4, ul. Karsiborska 4D w Świnoujściu.
9. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
10. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

………………………………………

podpis i pieczątka

sporządził: kierownika komórki organizacyjnej

………………….………………………..

imię i nazwisko pracownika