

Świnoujście, dnia 14.06.2022 r.

znak sprawy: WIZ.271.2.41.2022

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, azdziennicka@um.swinoujscie.pl, tel. 91-321-27-70
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania):
Interwencyjne koszenie trawników o powierzchni 86 422,68 m² w pasach drogowych na terenie Gminy Miasto Świnoujście – lewobrzeże wraz z Dzielnicą Nadmorską.
4. Kod CPV: 77314100-5
5. Kryteria oceny ofert:
 - a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów: **cena**
 - b) za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.
6. Data realizacji zamówienia: *60 dni od podpisania umowy.*
7. Okres gwarancji (*jeżeli dotyczy*):
8. Forma oferty. Sposób składania oferty:
 - a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
 - b) 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;
 - c) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wiz@um.swinoujscie.pl
 - d) termin złożenia oferty: do dnia 19.06.2022 r. godz. 23:59;
 - e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
9. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 20.06.2022 r., godz. 8:00, ul. Karsiborska 4D w Świnoujściu.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub zmniejszenia zakresu przedmiotu umowy.
11. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
12. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

PODINSPEKTOR
spółradził:

Anna Zdziennicka

.....
imię i nazwisko pracownika

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Sylwester Sowała

.....

.....

.....
podpis i pieczęćka

.....
kierownika komórki organizacyjnej

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia;
2. Formularz ofertowy;
3. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.