Świnoujście, dnia 22.09.2022 r.

znak sprawy: WIZ.271.2. …..2022.KL

**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), tel.: 531 666 207

1. Nazwa zadania: **Wykonanie usługi mycia powierzchni na Targowisku Miejskim p.n. „Zielony Rynek pod Zegarem” w Świnoujściu przy ul. Kołłątaja 4a.**

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

5. Kod CPV**: 90910000-9**

1. Kryteria oceny ofert:

a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących

kryteriów**: cena 100%**

b) za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana

najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.

1. Data realizacji zamówienia: 21.10.2022 r.
2. Okres gwarancji *(jeżeli dotyczy):* nie dotyczy
3. Forma oferty. Sposób składania oferty:
4. oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
5. 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;
6. ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: [wiz@um.swinoujscie.pl](mailto:wiz@um.swinoujscie.pl)
7. termin złożenia oferty: do dnia 28.09.2022 r. godz. 15:00
8. oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

9. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 29.09.2022 r., godz.8:00 w pok. nr 1, ul. Karsiborska 4D w Świnoujściu

10.Warunki płatności: na konto bankowe w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury .

1. Faktura może zostać wystawiona po przejęciu protokołu z kontroli przez Zamawiającego .

podpis i pieczątka

sporządził: kierownika komórki organizacyjnej

………………….………………………..

imię i nazwisko pracownika