

Świnoujście, dnia 17.01.2023 r.

znak sprawy: WIZ.271.2.1.2023

### 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.swinoujście.pl](mailto:wiz@um.swinoujście.pl), [ssowala@um.swinoujście.pl](mailto:ssowala@um.swinoujście.pl), tel. 91 327 86 75
3. Nazwa zadania: **Eksplotacja i konserwacja urządzeń i instalacji fontann miejskich w Świnoujściu**
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
5. Kod CPV: **50800000-3; 65320000-2; 50511000-0, 50512000-7, 50532100-4**
6. Kryteria oceny ofert:
  - a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów:
    - 70% cena,**
    - 20% czas reakcji,**
    - 10% termin usunięcia awarii.**
  - b) za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.
7. Data realizacji zamówienia: **12 miesięcy począwszy od 01.03.2023 r.**
8. Okres gwarancji (*jeżeli dotyczy*):
  - a) Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na wykonane usługi, na okres wynoszący 3 miesiące, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego usługi,
  - b) Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na użyte materiały, w tym urządzenia, na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego usługi.
9. Forma oferty i sposób jej składania określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania, zawierającym warunki udziału w postępowaniu i kryteria oceny ofert.
10. Termin złożenia oferty: do dnia 31.01.2023 r. do godz. 10:00
11. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 31.01.2023 r., godz. 10:30 w pok. nr 1.6, ul. Karsiborska 4D w Świnoujściu.
12. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
13. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

sporządził:  
  
.....  
imię / nazwisko pracownika

z up. PEŁNOMOCEM MIASTA  
podpis i pieczęć kierownika komisji organizacyjnej  
mgr Sylwester Sowała  
Zastępca Naczelnika  
Wydziału Infrastruktury  
i Zieleni Miejskiej  
