

Świnoujście, dnia 16.11.2023 r.

znak sprawy: WIZ.271.2.107.2023.MK

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, tel.: 691 441 265
3. Nazwa zadania: **Ochrona i monitoring systemu włamania i napadu z udziałem grupy patrolowo - interwencyjnej na Targowisku Miejskim p.n. „Zielony Rynek pod Zegarem” w Świnoujściu przy ul. Kollątaja 4a.**
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
5. Kod CPV: **79710000-4 pomocniczy 79711000-1**
4. 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.
5. Data realizacji zamówienia: 21.12.2023 r. – 31.12.2024 r.
6. Okres gwarancji (*jeżeli dotyczy*): nie dotyczy
7. 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 23.11.2023 r. godz. 10:00
 - e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
9. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 23.11.2023 r., godz. 11:00 w pok. nr 1, ul. Karsiborska 4D w Świnoujściu
10. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury .
11. Faktura może zostać wystawiona po przejściu protokołu z kontroli przez Zamawiającego .

sporządził:

.....
imię i nazwisko pracownika

z up. PREZYDENTA MIASTA
mgr Sylwester Sowała
podpis i funkcja: **zastępcy**
Województwa Infrastruktury
kierownika komórki organizacyjnej

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);
2. Formularz ofertowy;
3. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.
4. Projekt umowy