Znak sprawy: **EZ-GT15-09/2019**

**Formularz ofertowy**

 **Wykonanie operatu przeciw pożarowego do zezwolenia na zbieranie odpadów i wykonanie uzgodnień z właściwym komendantem Państwowej Straży Pożarnej**

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. ul. Okrzei 6 73-110 Stargard**

**NIP 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia: Usługa

1. Wykonanie operatu przeciwpożarowego do zezwolenia na zbieranie odpadów zgodnie
z art. 42 pkt 4b Ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. z późniejszymi zmianami.
2. Operat należy wykonać dla bazy magazynowo transportowej na której prowadzona jest zbiórka odpadów w ramach działalności Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych, tj. Baza Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Stargardzie
ul. Bogusława IV 15.
3. Termin realizacji zamówienia do dnia 15.07.2019
4. Warunki płatności: przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **2019.06.10** **do godz. 10.00** w formie\*: Pisemnej (osobiście, listownie) w Miejskim Przedsiębiorstwie Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: **oferty@mpgk.stargard.pl** z dopiskiem w temacie ,,Operat przeciwpożarowy”

**Uwaga**

**Oferty przesłane na inny adres niż wskazany powyżej nie będą uwzględniane.**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………....................................... Telefon kontaktowy: ………………………….

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto …………………………………….. zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

Cenę brutto …………………………………… zł

Słownie cena brutto:……….………………………………………………………… zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

UWAGA:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, kierując się kryterium najniższej ceny

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić