Znak:ROŚiGK.7021.4z.2021 Solec nad Wisłą, dn. 09.08.2021 r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000 euro

**Zamawiający:**

Miasto i Gmina Solec nad Wisłą

ul. Rynek 1, 27-320 Solec nad Wisłą

NIP: 5090066613, tel. 783627100

zaprasza uprawnione podmioty do złożenia oferty na:

**wynajem wraz z serwisem czterech toalet przenośnych**

(nazwa zamówienia)

**Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa wynajmu wraz z serwisowaniem czterech toalet przenośnych typu „TOY TOY”. Przewiduje się wynajem 4 szt. toalet ustawionych
w następujących lokalizacjach:

1. Solec nad Wisłą, Plac Bolesława Śmiałego - 1 szt. serwis 2 razy w miesiącu;

2. Solec nad Wisłą, ul. Zygmunta Łoteckiego - 1 szt. serwis 2 razy w miesiącu;

3. Solec nad Wisłą, Al. Kazimierza Wielkiego (Plac Targowy) - 1 szt. serwis 1 raz w miesiącu;

4. Solec nad Wisłą, ul. Rynek 1 (parking za Urzędem Miasta i Gminy) - 1 szt. serwis 1 raz
w miesiącu.

Okres realizacji usługi: 12 miesięcy.

Płatność za usługę będzie następowała w okresach miesięcznych lub kwartalnych, na podstawie faktury w terminie 14 dni od jej otrzymania.

W cenie oferty należy uwzględnić dostarczenie, serwisowanie (opróżnianie zbiornika na fekalia, uzupełnianie papieru toaletowego i materiałów eksploatacyjnych), odebranie toalet po upływie okresu świadczenia usług oraz przejęcie ryzyka z tytułu spalenia lub kradzieży kabiny w przypadku toalety zlokalizowanej Al. Kazimierza Wielkiego (Pl. Targowy).

Oferta powinna zawierać cenę netto i brutto za najem 4 szt. toalet przez okres 1 miesiąca.

Oferty należy składać w terminie do dnia **18.08.2021 r.** do godz. **9.00** na adres: Miasto i Gmina Solec nad Wisłą, ul Rynek 1, 27-320 Solec nad Wisłą, pok. nr 3 (sekretariat), w formie pisemnej na adres zamawiającego lub elektronicznej w formie skanu adres e-mail: gmina@solec.pl.

Szczegółowych informacji w zakresie realizacji zamówienia można uzyskać pod nr tel.693-990-841.

 Burmistrz Miasta i Gminy Solec nad Wisłą

 /-/ Marek Szymczyk

 ......................................................

 podpis Burmistrza Miasta i Gminy

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

 **Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa:           ................................................

Siedziba:         ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu/ faksu:                     ................................................

  **Miasto i** **Gmina Solec nad Wisłą**

**ul. Rynek 1, 27-320 Solec nad Wisłą**

**Zobowiązania wykonawcy:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej poniżej 30 000 Euro, na zadanie pn.: **„Wynajem wraz z serwisem czterech toalet przenośnych”** znak sprawy: ROŚiGK.7021.4z.2021, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie
z wymogami Zamawiającego za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalizacja i serwis | Cena netto za 1 miesiąc  | Liczba miesięcy | Cena netto za 12 miesięcy |
| 1 | Solec nad Wisłą, Plac Bolesława Śmiałego - 1 szt. serwis 2 razy w miesiącu; |  | 12 |  |
| 2 | Solec nad Wisłą, ul. Zygmunta Łoteckiego - 1 szt. serwis 2 razy w miesiącu; |  | 12 |  |
| 3 | Solec nad Wisłą, Al. Kazimierza Wielkiego (Plac Targowy) - 1 szt. serwis 1 raz w miesiącu, + ubezpieczenie; |  | 12 |  |
| 4 | Solec nad Wisłą, ul. Rynek 1 (parking za Urzędem Miasta i Gminy) - 1 szt. serwis 1 raz w miesiącu. |  | 12 |  |
| Łączna cena netto: |  |
| Kwota podatku VAT: |  |
| Łączna cena brutto |  |

 **Oświadczam, że:**

1. W/w przedmiot zamówienia wykonam w terminie 12 miesięcy.

2. Pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od daty wyznaczonej na składanie ofert.

3. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia oraz spełniam warunki dotyczące wiedzy
i doświadczenia określone w zapytaniu ofertowym.

4. W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Płatność za usługę będzie następowała w okresach miesięcznych lub kwartalnych, na podstawie faktury w terminie 14 dni od jej otrzymania przez Zamawiającego.

Data .......................... ..........................................................

 (czytelny podpis )