

# OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

plac Wolności 14 66-200 ŚWIEBODZIN

TELEFONY OPS Centrala : 4750821 Fax. (0-68)4750834

NIP 927-17-33-742

REGON 97 128 11 74

PKD 8899Z

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA SUKCESYWNY WYWÓZ STAŁYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH Z POSESJI OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W ŚWIEBODZINIE W 2014 R.

N.znak: PŚ. 0701.1.3.2013

z dnia :16.12.2013

Ośrodek Pomocy Społecznej w Świebodzinie, z siedzibą przy placu Wolności 14, 66-200 Świebodzin, zaprasza do złożenia oferty cenowej na „Sukcesywny wywóz stałych odpadów komunalnych z posesji Ośrodka Pomocy Społecznej w Świebodzinie w 2014 r.”

### **I. Przedmiot zamówienia:**

**Wspólny Słownik Zamówień Publicznych:**

90.53.30.00-2 – Usługi gospodarki odpadami

### **II. Sposób i termin składania ofert.**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. W formularzu ofertowym należy wypełnić wszystkie rubryki, w przypadku nie wykonania usługi proszę wpisać „0”.
2. Oferty według załączonego wzoru (załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia), należy składać w terminie do dnia 24.12.2013 r., do godz. 12:00 pod adresem:

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
Plac Wolności 14  
66-200 Świebodzin  
sekretariat I piętro – pok. nr 19**

3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.
4. O terminie złożenia oferty decyduje termin jej otrzymania w miejscu wskazanym w pkt. 2, a nie termin np. wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Ofertę należy złożyć w kopercie oznaczonej pełnymi danymi dostawcy (nazwa, adres, nr telefonu, nr faksu) i opisanej w następujący sposób:

**„Oferta cenowa na Sukcesywny wywóz stałych odpadów komunalnych z posesji Ośrodka Pomocy Społecznej Świebodzinie w 2014 r.”**

### **III. Termin wykonania usługi**

Od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od dnia 02 stycznia 2014 r. do dnia 31.12.2014 r.

### **IV. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.
2. Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

### **V. Kryterium oceny**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium 100% ceny.

### **VI. Istotne warunki zamówienia.**

Istotne warunki zamówienia zostały określone w załącznik nr 2 - wzór umowy.

### **VII. Inne wymagania i warunki**

1. Po otrzymaniu zawiadomienia o wyborze oferty jako najkorzystniejszej, wybrany Wykonawca dostarczy niezwłocznie kserokopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru KRS albo kserokopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
3. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami: Tomasz Jarmoliński tel. 68 4750 873 . mail: ops\_swiebodzin@wp.pl
4. Do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn.zm) - zgodnie z art. 4 ust. 8.

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

DYREKTOR  
RADA POMOCY SPOŁECZNEJ

*mgr Mirosław Węziół*