



# URZĄD MIEJSKI W MILICZU

56-300 Milicz, ul. Trzebnicka 2

tel. (0-71) 38-40-004  
NIP 916-00-03-101

fax (0-71) 38-41-119

e-mail: [info@milicz.pl](mailto:info@milicz.pl)

<http://www.bip.milicz.pl>

REGON 000528617

Wydział Zarządzania Rozwojem

R.7011.3.2014

Milicz 08.07.2014r.

## ZAPYTANIE CENOWE

Zapraszam do złożenia oferty na:

### 1. Przedmiot zamówienia:

„Projekt wielobranżowy Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych wraz ze stacją przeładunkową.” Projekt powinien być zgodny z koncepcją przedstawioną w zał. 1. Dopuszcza się uzasadnione zmiany w przedstawionej koncepcji.

Jednostka Projektowania zobowiązana jest do sporządzenia wszelkich opracowań wymaganych do uzyskania pozwolenia na budowę, w tym mapy do celów projektowych oraz dokumentów środowiskowych.

Realizacja zamierzenia ma nastąpić na części działki 34/4 AM1 obręb Stawiec, dla której obowiązuje MPZP (wypis i wyrys MPZP zał. 2).

### 2. Okres gwarancji: 36 miesięcy

3. Miejsce i termin złożenia oferty: do dnia 22.07.2014 r. do godz. 10:30 w pokoju nr 15 Urzędu Miejskiego w Miliczu lub na adres [p.linda@milicz.pl](mailto:p.linda@milicz.pl), [m.swica@milicz.pl](mailto:m.swica@milicz.pl)

4. Termin otwarcia ofert: 22.07.2014r godz. 11:00 pok. 53 Urzędu Miejskiego

5. Warunki płatności zgodnie z załączonym wzorem umowy

6. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Przemysław Linda 713804309,

Magdalena Świca 713804304

7. Warunki realizacji zamówienia zgodnie z załączonym wzorem umowy.

W Z. BURMISTRZA

*Henryka Skrzynicka*  
Zastępca Burmistrza

Podpis Kierownika Jednostki

*Ekceptuj*

### Wzór oferty:

1. Nazwa wykonawcy: .....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. Regon.....
5. Nr rachunku bankowego.....
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:  
Cenę netto..... PLN (słownie .....)  
podatek VAT .....%  
Podatek VAT..... PLN (słownie .....)  
Cenę brutto..... PLN (słownie.....)
7. Termin realizacji zamówienia.....

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2) Okres gwarancji: **36 miesięcy**
- 3) Potwierdzam termin realizacji zamówienia:
  - a) **Opracowanie dokumentacji projektowej do dnia ..... r.**
  - b) **Pełnienie nadzoru autorskiego w trakcie trwania inwestycji.**
- 4) Oświadczam, że akceptuję warunki realizacji zadania wymienione w zapytaniu i wzorze umowy.

..... dnia .....

.....  
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej wraz z pieczętą)