

Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście
 ul. Wojska Polskiego 1/5,
 72-600 Świnoujście
 NIP 855-15-71-375
 Odbiorca:

**Ośrodek Sportu i Rekreacji „Wyspiarz”
 ul. Matejki 22, 72-600 Świnoujście**

Świnoujście, dnia 17.07.2019r.

Znak sprawy: 10/07/K/2019

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający: Ośrodek Sportu i Rekreacji „Wyspiarz” w Świnoujściu, ul. Matejki 22, 72-600 Świnoujście zaprasza do złożenia oferty na:

„pobór, transport do laboratorium i badanie próbek wody morskiej z 4 Kąpielisk Morskich w Świnoujściu w sezonie kąpieliskowym 2019 (VIII-IX) zgodnie z przepisami ustawy w tym zakresie (ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpeli)

1. Dane do kontaktu w zakresie zamówienia: Ewa Wileńska - (91) 321 5410, pon– pt 7:00 – 15:00 lub e-mail: kapielisko@osir.swinoujście.pl
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Miejsca poboru	Terminy poboru	Zakres badań
<u>Kąpielisko Morskie Świnoujście Uznam</u> (6 badań): a) Wejście plażowe na wysokości ul. Powstańców Śląskich (E: 14°15'15,42 / N:53°55'20,64)	05.08.2019 12.08.2019 19.08.2019 26.08.2019 02.09.2019 09.09.2019	<u>Mikrobiologia:</u> Escherichia coli, Enterokoki / <u>Fizykochemia:</u> Zakwit sinic (smugi, kożuch, piana) / Rozmnożenie się makroalg lub fitoplanktonu morskiego / Obecność w wodzie zanieczyszczeń takich jak materiały smoliste powstające wskutek rafinacji, destylacji lub jakiegokolwiek obróbki pirolitycznej w szczególności pozostałości podestylacyjnych, lub szkło, tworzywa sztuczne, guma oraz inne odpady (w ilości nie dającej się natychmiast usunąć)
<u>Kąpielisko Morskie Świnoujście Uznam Zachód</u> (2 badania) a) Wejście plażowe na wysokości ul. Orkana (E: 14°14'45,0508 / N: 53°55'25,5785)	05.08.2019 19.08.2019	
<u>Kąpielisko Morskie Świnoujście Uznam Wschód</u> (2 badania) a) Wejście plażowe na wysokości ul. Chrobrego/Trentowskiego (E: 14°15'27,2855 / N: 53°55'20,9378)	05.08.2019 19.08.2019	
<u>Kąpielisko Morskie Świnoujście Warszów</u> (4 badania) a) plaża na Prawobrzeżu Świnoujścia w odległości 200 metrów na wschód od drogi wjazdowej	05.08.2019 12.08.2019 19.08.2019 26.08.2019	

3. Z przeprowadzonych badań winien być każdorazowo sporządzony protokół – sprawozdanie w formie pisemnej, elektronicznej.
4. Oferta powinna zawierać wszelkie koszty wynikające z poboru, transportu, badania, oraz wydania i dostarczenia do Zamawiającego sprawozdania z przeprowadzonego badania.
5. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową badania netto, podatek VAT, kwotę brutto.
6. Do oferty Oferent musi załączyć potwierdzenie akredytacji zgodnej z wymogami w tym zakresie.
7. Opis kryteriów wyboru oferty: najniższa cena – 100%.
8. Sposób przygotowania oferty: Oferta powinna być sporządzona w formie elektronicznej lub pisemnej, w języku polskim. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy Oferenta na zewnątrz.
9. Miejsce i termin złożenia oferty – wpływ oferty do dnia **24.07.2019r. do godz. 11:00.** drogą elektroniczną na adres: kapielisko@osir.swinoujscie.pl.
10. O wyborze Wykonawcy, Oferenci zostaną poinformowani poprzez zamieszczoną informację na stronie internetowej Zamawiającego.
11. Warunki płatności: przelew w ciągu 14 dni od dostarczenia faktury VAT/rachunku.

Zapytanie opracowała:

Ewa Wileńska

Kierownik Kapieliska

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 10/07/K/2019 z dnia 17.07.2019 r. dotyczące:

poboru, transportu do laboratorium i badania próbek wody morskiej z 4 Kąpielisk Morskich w Świnoujściu (Uznam, Wschód, Zachód, Warszów) w sezonie kąpieliskowym 2019 (VIII-IX) zgodnie z przepisami ustawy w tym zakresie
(ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpeli)

oferujemy przeprowadzenie 1-go badania (mikrobiologia /fizykochemia /pobór /transport/ wydanie sprawozdania) za kwotę:

cenę nettozł (słownie złotych:
.....).
podatek VATzł (słownie złotych:
.....).
cenę brutto zł (słownie złotych:
.....).

co daje kwotę łączną - za realizację 14 usług (pobór, badanie, transport):
zł brutto/netto*

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym. Załączam akredytację na oferowane badania.

Nazwa wykonawcy:

Adres, tel. e-mail wykonawcy:

NIP: Regon:

Nr rachunku bankowego:

Termin realizacji zamówienia:

Miejscowość, dnia

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy