Piotrków Trybunalski, dn. 13.12.2024

# ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Dom Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim Zaprasza do złożenia oferty na: **odbiór odpadów gastronomicznych (kuchennych i pokonsumpcyjnych) ze stołówki placówki.**
2. **Przedmiot zamówienia:** usługa odbioru odpadów ze stołówki:
	* raz co 2 tygodnie
	* w pojemnikach dostarczonych przez usługodawcę,
	* przewidywana ilość odpadów do 300 litrów miesięcznie.

# Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2025 do 31.12.2025

1. **Miejsce odbioru:** Dom Dziecka ul Wysoka 24/26 97-300 Piotrków Trybunalski
2. **Zamawiający:** Dom Dziecka ul Wysoka 24/26 97-300 Piotrków Trybunalski
3. **Kryteria oceny ofert**: cena – 100 %
4. **Miejsce i termin złożenia oferty:** ofertę należy przesłać do Domu Dziecka na adres e-mail: domdzieckapiotrkow@op.pl **do dnia 27.12.2024r. do godz. 12.00**
5. **Termin rozpatrzenia ofert: 27.12.2024 o godz. 12:15**
6. **Warunki płatności:** rozliczenie na koniec miesiąca, przelew 14 dni na podstawie faktury VAT
7. **Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:** Piotr Matuszek - wszelkie zapytania proszę kierować w formie pisemnej na adres e-mail:domdzieckapiotrkow@op.pl domdzieckapiotrkow@op.pl lub telefonicznie pod nr 792 759 229
8. **Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy przesłać na załączonym formularzu na adres e-mail: domdzieckapiotrkow@op.pl

# Uwagi:

1. Zaproszenie zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: http://www.bip.ddzpiotrkow.wikom.pl/ w zakładce „Zamówienia publiczne”
2. W przypadku zmiany przez Zamawiającego zapisów zapytania ofertowego, Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którym wysłał zapytanie ofertowe oraz umieści na ww. stronie internetowej stosowne informacje.
3. Oferty przesłane po terminie nie będą rozpatrywane

# Przesłana oferta musi zawierać:

* 1. wypełnioną ofertę cenową (załącznik 1)

Dyrektor Domu Dziecka

 Danuta Malik

*Załącznik nr 1*

*………..………………* *………………………*

*(Nazwa Wykonawcy)* *(miejscowość i data)*

***Dom Dziecka***

***ul Wysoka 24/29***

***97-300 Piotrków Trybunalski***

*(Adres i nazwa Zamawiającego)*

**OFERTA CENOWA**

1. Przedmiot zamówienia: odbiór odpadów gastronomicznych (kuchennych i pokonsumpcyjnych) ze stołówki jeden raz na 2 tygodnie

1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………..…………………

2. Adres wykonawcy: ………………………………………………..……………………..

3. Telefon …………………. Fax …………..……… e-mail: …………….……………….

4. NIP ………………………………………………………………………………………

5. Regon ……………………………………………………………………………………..

6. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………. 7. Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za

Cenę netto ………...... zł (słownie złotych: ………………………..……………………..) Podatek VAT …….….zł (słownie złotych: ……………………………………...………..) Cenę brutto ………… zł (słownie złotych: ………………………………………………)

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.01.2025 do 31.12.2025**
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

………………………………..

(Podpis Wykonawcy)