



Łomianki, dn. 26.11.2024 r.

**Zapytanie ofertowe**

Gmina Łomianki zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie usługi w przedmiocie zamówienia:

**I. Zamawiający:**

Gmina Łomianki  
ul. Warszawska 115  
05-092 Łomianki  
NIP:118-17-68-394

**II. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia, którego szacunkowa wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto.

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest podstawienie przenośnych kabin toaletowych i umywalek oraz zapewnienie ich serwisu eksploatacyjnego.

Podstawiane kabiny Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w dzierżawę na okres ich podstawienia.

Kody CPV: 90900000-6 Usługi w zakresie sprzątnięcia i odkażania

**1. Przewidywana ilość kabin:**

L.p.	Okres dzierżawy	Częstotliwość opróżniania	Ilość szt.
1.	przenośna kabina toaletowa od dnia zawarcia umowy do 31.06/31.12.2025 r.	1 x tydzień	1 szt.
2.	przenośna kabina toaletowa od dnia zawarcia umowy do 31.06/31.12.2025 r.	3 x tydzień	12 szt.
3.	przenośna kabina toaletowa 1 tydzień na żądanie	jednorazowo	20 szt.
4.	przenośna umywalka 1 tydzień na żądanie	jednorazowo	8 szt.
5.	przenośna kabina toaletowa 1 tydzień na żądanie	jednorazowo (toaleta dla osób z niepełnosprawnością)	5 szt.
5.	dodatkowy serwis toalet	interwencyjnie	15 szt.

## **2. Obowiązki Wykonawcy:**

- 1) podstawienie kabiny w czasie do 24 godzin od otrzymania zawiadomienia od Zamawiającego o zapotrzebowaniu na kabiny ze wskazaniem adresu ich podstawienia,
- 2) przygotowanie kabin do eksploatacji, tj. zalanie zbiornika płynem dezynfekcyjnym oraz wyposażenie w papier toaletowy,
- 3) serwis podstawionych kabin z częstotliwością wskazaną w zawiadomieniu Zamawiającego oraz interwencyjnie tj. usunięcie z toalety nieczystości, zalanie zbiornika płynem dezynfekcyjnym, mycie i dezynfekcja kabiny oraz uzupełnienie papieru toaletowego,
- 4) bezzwłoczne zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy,
- 5) każdorazowe przedstawienie Zamawiającemu dowodów wykonania usługi w postaci fotografii.

## **3. Termin realizacji zamówienia:**

od dnia zawarcia umowy do dnia 31.06.2025 r. lub do dnia 31.12.2025 r.

## **IV. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**

- cena - 80 %
- czas reakcji (8-12-24 h) - 20 %

## **V. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Oferta powinna zawierać:

- 1) proponowaną cenę brutto i netto za wykonywanie przedmiotu zamówienia,
- 2) nazwę i adres firmy Wykonawcy oraz telefon kontaktowy,
- 3) numer NIP i REGON (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem),
- 4) wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub wyciąg z KRS (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem),
- 5) zezwolenie na prowadzenie na terenie miasta i gminy Łomianki działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych, na cały okres trwania umowy (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem).
- 6) protokoły/referencje od innych Zleceniodawców (wraz z przedmiotem zamówienia) należytego i terminowego wykonania usługi, świadczonej przez okres min. 2 ostatnich lat.

## **VI. Miejsce oraz termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć w formie:

- elektronicznej (skan podpisanej oferty) na adres e-mail:

julita.wszelaki-gizinska@poczta.lomianki.pl

- lub papierowej na adres:

**Urząd Miejski w Łomiankach**

**ul. Warszawska 115, 05-092 Łomianki**

**do dnia 16.12.2024 r.**

**VII. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcą:**

Julita Wszelaki- Gizińska, tel. 516 768 747

**Załączniki:**

1. Formularz Ofertowy
2. Oświadczenie

**Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zamówienia bez podania przyczyn.**

NACZELNIK  
Wydział Administracyjno-Organizacyjny  
  
Beata Duch-Kosiorek

Osoba sporządzająca:  
Julita Wszelaki – Gizińska  
nr tel. 516-768-747

.....

(pieczęć firmowa)

**Formularz Ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....  
.....

Forma organizacyjno prawna.....

NIP ..... REGON .....

e-mail ..... Nr telefonu .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

**„Podstawienie przenośnych kabin toaletowych i umywalk oraz zapewnienie ich serwisu eksploatacyjnego” oferuję realizację zamówienia za cenę:**

od dnia zawarcia umowy do 31.06.2025 r.

netto .....

VAT.....

brutto.....

od dnia zawarcia umowy do 31.12.2025 r.

netto .....

VAT.....

brutto.....

Ceny jednostkowe za podstawienie kabin/umywalek:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Częstotliwość opróżniania kabin	Koszt miesięcznej dzierżawy wraz z serwisem jednej kabiny (w zł netto/brutto)	Ilość kabin w szt.
	a	b	c	d
1	Dzierżawa kabiny wraz z serwisem od dnia podpisania umowy do dnia 31.06.2025 r. 31.12.2025 r.	1 x tydzień	/ /	1
2	Dzierżawa kabiny wraz z serwisem od dnia podpisania umowy do dnia 31.06.2025 r. 31.12.2025 r.	3 x tydzień	/ /	12
3	Dzierżawa kabiny wraz z jednorazowym serwisem podstawionej okazjonalnie na polecenie Zamawiającego	jednorazowo	/	20
4	Dzierżawa umywalki wraz z jednorazowym serwisem podstawionej okazjonalnie na polecenie Zamawiającego	Jednorazowo	/	8
5	Dzierżawa kabiny wraz z jednorazowym serwisem podstawionej okazjonalnie na polecenie Zamawiającego	jednorazowo (toaleta dla osób niepełnosprawnych)	/	5
6	Dodatkowy serwis kabiny, zlecony interwencyjnie	interwencyjnie	/	15

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu Zamówienia Ofertowego.
2. Oświadczam, że jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT. [\* *niepotrzebne skreślić*]
3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż nie znajduję się z trudnej sytuacji ekonomicznej.
5. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskałem zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
6. Oferta zawiera / nie zawiera\* informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu uczciwej konkurencji. [\* *niepotrzebne skreślić*].
7. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie moich oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.
8. Ze strony Wykonawcy realizację zamówienia koordynować będzie ..... nr telefonu .....  
e-mail .....
9. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Wykonawcy