



## GMINA ŚWIESZYNO

Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno, powiat koszaliński  
tel. 94 316 01 20, fax 316 14 91 [www.swieszyno.pl](http://www.swieszyno.pl), [gmina@swieszyno.pl](mailto:gmina@swieszyno.pl), NIP 499-05-21-087

Świeszyno, dnia 05 kwietnia 2018 r.

RIG.271.80.2018

### ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający **Gmina Świeszyno, Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno** na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz w oparciu o Zarządzenie nr 199/VII/2016 Wójta Gminy Świeszyno z dnia 1 kwietnia 2016 r. w sprawie regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro, obowiązujący w Urzędzie Gminy Świeszyno, zaprasza do złożenia oferty na:

#### **Aktualizację „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Świeszyno”**

2. Przedmiot zamówienia:

Aktualizacja programu usuwania wyrobów zawierających azbest oraz inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest.

#### **Zakres prac:**

- sporządzenie aktualizacji inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Świeszyno, przeprowadzonej metodą spisu z natury, zawierającej co najmniej następujące dane:
  - określenie posiadacza wyrobów zawierających azbest z podziałem na osoby fizyczne (imię i nazwisko) oraz osoby prawne (nazwa i adres siedziby)
  - adres nieruchomości (miejscowość, ulica, numer nieruchomości)
  - dane ewidencyjne (nr działki, obręb ewidencyjny)
  - rodzaj zabudowy (budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno-gospodarczy, inny)
  - nazwa, rodzaj i ilość wyrobów (jednostka: m.b., m<sup>2</sup> oraz ilość przeliczona na kg i Mg), określone zgodnie z tabelą kodów zamieszczoną na stronie internetowej Bazy Azbestowej [www.bazaazbestowa.gov.pl](http://www.bazaazbestowa.gov.pl)
  - umiejscowienie wyrobu,
  - stopień pilności wg „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest”.
- opracowanie aktualizacji programu usuwania wyrobów zawierających azbest, na podstawie przeprowadzonej aktualizacji inwentaryzacji,



## GMINA ŚWIESZYNO

Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno, powiat koszaliński  
tel. 94 316 01 20, fax 316 14 91 [www.swieszyno.pl](http://www.swieszyno.pl), [gmina@swieszyno.pl](mailto:gmina@swieszyno.pl), NIP 499-05-21-087

- przeprowadzenie postępowania w sprawie strategicznej oceny oddziaływania na środowisko oraz, jeśli będzie to konieczne, opracowanie prognozy oddziaływania na środowisko projektu aktualizacji programu,
- uzupełnienie bazy azbestowej o dane uzyskane podczas aktualizacji inwentaryzacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- wykonanie obrysów budynków obiektów z przypisanymi do obiektu atrybutami: numerem działki ewidencyjnej i numerem obrębu ewidencyjnego, warstwa obrysów ma umożliwić eksport wyników inwentaryzacji do Bazy Azbestowej do warstw w formacie .shp i .pdf

Dane na temat Gminy Świeszyno wspomagające określenie kosztów:

- 1) Liczba mieszkańców Gminy – stan na dzień 31.12.2017 r.: 6997 osób,
- 2) Powierzchnia Gminy: około 132,56 km<sup>2</sup>,
- 3) Liczba miejscowości: 30,
- 4) Liczba budynków na terenie Gminy: około 1700 mieszkalnych, budynki gospodarskie.

**3. Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy do 31 sierpnia 2018 r.**

**4. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **13 kwietnia 2018 r. do godz. 12:00** na adres: Urząd Gminy Świeszyno, Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno

**5. Kryterium wyboru - cena 100 %**

O wynikach wyboru oferencji zostaną powiadomieni niezwłocznie po wybraniu najkorzystniejszej oferty drogą elektroniczną.

Propozycje cenowe złożone po terminie nie będą rozpatrywane podczas oceny.

**6. Warunki płatności – przelew w terminie do 21 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury.**

**7. Osoba do kontaktu:**

Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami składającymi propozycje cenowe jest Justyna Stępień – Inspektor ds. ochrony środowiska, tel. 94 31 60 137.

**8. Sposób przygotowania oferty:**

- a. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, o treści zawartej w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- b. Całość usługi objętej zamówieniem musi być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, powszechnie obowiązującymi zaleceniami, zasadami i wytycznymi w tym zakresie.



## GMINA ŚWIESZYNO

---

Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno, powiat koszaliński  
tel. 94 316 01 20, fax 316 14 91 [www.swieszyno.pl](http://www.swieszyno.pl), [gmina@swieszyno.pl](mailto:gmina@swieszyno.pl), NIP 499-05-21-087

- c. Cena ofertowa brutto stanowi cenę ryczałtową, obejmującą wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, a w przypadku osoby fizycznej zawiera wszystkie należności publiczno prawne ponoszone z tytułu osiąganego wynagrodzenia.
- d. Rozliczenie następuje tylko w PLN.
- e. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- f. Zobowiązania Zamawiającego oraz Wykonawcy zawiera załącznik nr 4 – wzór umowy.

### 9. Informacja dodatkowa:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zapytania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

#### Do oferty należy załączyć:

- a. Formularz Ofertowy zgodny z treścią wskazaną poniżej – załącznik nr 1,
- b. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2,
- c. Zestawienie zamówień dotyczących wykonania w ciągu ostatnich 3 (trzech) lat co najmniej 2 (dwóch) zamówień na aktualizację inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest dotyczącą osób fizycznych i prawnych do programu usuwania wyrobów zawierających azbest na terenie gminy – załącznik nr 3.

Wójt  
/-/  
Ewa Korczak



## GMINA ŚWIESZYNO

Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno, powiat koszaliński  
tel. 94 316 01 20, fax 316 14 91 www.swieszyno.pl, [gmina@swieszyno.pl](mailto:gmina@swieszyno.pl), NIP 499-05-21-087

Załącznik Nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

NIP .....

Regon .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów .....

tel..... e-mail.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Cena brutto .....zł (słownie złotych .....) )

w tym podatek VAT.....zł (słownie złotych.....) )

Cena netto .....zł (słownie złotych.....) )

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z lokalnymi warunkami realizacji oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
2. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz obowiązującym prawem.
4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam że:
  - a) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień.
  - b) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
  - c) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
  - d) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej  
pieczęć wykonawcy



## GMINA ŚWIESZYNO

---

Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno, powiat koszaliński  
tel. 94 316 01 20, fax 316 14 91 www.swieszyno.pl, [gmina@swieszyno.pl](mailto:gmina@swieszyno.pl), NIP 499-05-21-087

Załącznik Nr 2

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę na:

**Aktualizację „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest  
z terenu Gminy Świeszyno”**

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

.....  
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)



## GMINA ŚWIESZYNO

Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno, powiat koszaliński  
tel. 94 316 01 20, fax 316 14 91 [www.swieszyno.pl](http://www.swieszyno.pl), [gmina@swieszyno.pl](mailto:gmina@swieszyno.pl), NIP 499-05-21-087

Załącznik Nr 3

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

### WYKAZ USŁUG

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Całkowita wartość brutto w PLN	Termin realizacji		Nazwa Podmiotu na rzecz którego wykonano roboty.
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.					
2.					
3.					
4.					

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub wykonywane były (są) należycie.

.....  
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)