Inowrocław, dnia 18 luty 2020 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH**

1. Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Inowrocławiu – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością zaprasza do składania ofert cenowych na: **dostawę odpadów o kodzie 19 12 12 (gabaryty zmielone, pozbawione metali)**

2. Wskazane powyżej odpady należy dostarczyć na ulicę Bagienną 77 w Inowrocławiu - Regionalna Instalacja do Przetwarzania Odpadów Komunalnych.

3. Wymagania wobec dostawcy:

a) odpady będą dostarczane na koszt i ryzyko dostawcy,

b) termin i ilość odpadów, będzie każdorazowo ustalany z zamawiającym,

c) odpady będą ważone na wadze samochodowej z dokładnością do 20 kg, zlokalizowanej na terenie zakładu zamawiającego. Powyższa waga będzie wagą wiążącą dla rozliczeń pomiędzy Stronami,

d) odbiór odpadów będzie potwierdzany elektronicznie poprzez system BDO,

e) dostawca musi być zarejestrowany w systemie BDO,

f) odpady będą dostarczane od poniedziałku do piątku do godz. 18.00, po uzgodnieniu telefonicznym z zamawiającym,

g) dostawca w czasie dostawy zobowiązany jest do przestrzegania przepisów BHP, ppoż., organizacji ruchu i regulaminów obowiązujących na terenie zamawiającego,

h) odpad nie spełniający odpowiedniej jakości nie będzie przyjmowany.

3. Oferty cenowe należy złożyć do dnia **28 lutego 2020** **roku na adres:**

[**k.glonek@pgkimino.pl**](mailto:k.glonek@pgkimino.pl)

**3.1. Współpraca zostanie nawiązana z dostawcą, który zapewni najwyższą cenę.**

4. Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Inowrocławiu

zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.

**5. Zobowiązania dostawcy:**

Zobowiązuję się dostarczyć odpady o kodzie 19 12 12 za niżej podaną cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie** | **Wartość**  **netto za 1 Mg** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto**  **za 1 Mg** |
| 1. | **Odpady 19 12 12 (zmielone gabaryty bez metali)** | **…….…….. zł** | **…….…….. zł** | **…….………... zł** |

Słownie: …………………………………………………………………………………

6. Termin płatności faktury 30 dni.

7. Wybrana zostanie prawidłowo podpisana oferta z **najwyższą ceną** przesłana na adres: [k.glonek@pgkimino.pl](mailto:k.glonek@pgkimino.pl) w wyznaczonym terminie. Na każdym etapie oceny ofert cenowych zamawiający może żądać uzupełnienia lub wyjaśnienia dokumentów, jak również dokonać ich poprawy.

8. Załączniki 1 - Klauzula informacyjna.

Miejscowość i data: ………………………. Podpis: ……………….

Sprawę prowadzi:

Krystyna Glonek

[k.glonek@pgkim.pl](mailto:k.glonek@pgkim.pl)

tel. 52 3564304