Wołomin, dnia 13.01.2020 r.

SPW.273.2.2020.KK

**Zaproszenie do składania ofert**

Wydział Dróg Powiatowych Starostwa Powiatowego w Wołominie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na: „**Zbiórkę, transport i utylizację martwych zwierząt** znajdujących się w obrębie pasa drogowego dróg powiatowych w wyniku zaistniałych kolizji drogowych lub innych zdarzeń losowych”.

**Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

**Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Wydziale Dróg Powiatowych Starostwa Powiatowego w Wołominie, ul. Asfaltowa 1, 05-200 Zagościniec, kancelaria. do dnia **22.01.2020r. godzina 1000**
2. Koperta / *opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do Zamawiającego na adres: j.w*

**Oznakowanie oferty następujące:**

Dane oferenta (nazwa, siedziba) oferta- „**Zbiórka, transport i utylizacja martwych zwierząt** **znajdujących się w obrębie pasa drogowego dróg powiatowych**”.

 Nie otwierać do godziny 1200  dnia 22.01.2020r.

1. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
2. Miejsce otwarcia ofert: Siedziba Zamawiającego

WYDZIAŁ DRÓG POWIATOWYCH STAROSTWA POWIATOWEGO W WOŁOMINIE, ul. asfaltowa 1, 05 – 200 Zagościniec

**Pokój Nr 26, dnia 22.01.2020. o godz. 1200**

5. Osoby do kontaktu: Waldemar Majewski, Krzysztof Kornacki

 e-mail: wid@powiat-wolominski.pl

Sesja otwarcia ofert.

* Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże Oferentom informację
o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
* Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji.
* Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści
na stronie internetowej w miejscu ogłoszenia.

* Oferty należy składać na załączonym druku –załącznik nr 1
* Do oferty załączyć oświadczenie druk – załącznik nr 2

Załączniki do Zaproszenia:

1. Druk oferty – Załącznik nr 1
2. Druk oświadczenia – Załącznik nr 2
3. Istotne Postanowienia Umowy – Załącznik nr 3

 **Starosta Adam Lubiak**

 **Podpis osoby upoważnionej**