

Znak sprawy: 02/2024

Pyrzyce, 25 lipiec 2024 r.  
(miejscowość i data)

Nazwa i adres wykonawcy:

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający:

*Inspekcja Weterynaryjna Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pyrzycach*

*Ul. Młodych Techników 5a 74-200 Pyrzyce*

**zaprasza do złożenia oferty na:**

**1.Przedmiot zamówienia:**

*Utworzenie bariery chemicznej w formie oprysku\* z zastosowaniem preparatów (repelentów) dostarczonych przez Zamawiającego, na przejściach i przejazdach pod i nad drogą ekspresową S3, na odcinku drogi zlokalizowanej w granicach administracyjnych powiatu pyrzyckiego .*

*Usługa wykonana będzie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub w ramach realizacji celów statutowych organizacji/stowarzyszeń.*

**2.Termin realizacji zamówienia:** *od dnia zawarcia umowy zlecenia do 15 grudnia 2024 r.*

*Powtarzalność oprysków\*: co 6 tygodni\*\* ( w dni pogodowo sprzyjające wykonaniu usługi).Orientacyjna wielkość powierzchni do oprysku – 2m \* 556 mb = 1112 m<sup>2</sup>*

**3.Termin złożenia oferty:**

*ofertę należy złożyć w formie elektronicznej do dnia 31 lipca 2024 r., do godziny 15<sup>00</sup>*

**4. Adres poczty elektronicznej na który należy złożyć ofertę:** *pyrzyce.piw@wetgiw.gov.pl*

**5.Kryteria oceny ofert:**

*Tryb zamówienia bagatelnego:*

- w 60% - decyduje najniższa cena oprysku 1 m<sup>2</sup> gruntu,
- 20% - decyduje czas rozpoczęcia realizacji przez wykonawcę pierwszego oprysku\* po wyłonieniu wykonawcy,
- 20% - decyduje zapewnienie największej ilości cech wykonania umowy zlecenia oprysku\* określonego w **załączniku nr 1** w zapytaniu ofertowym

**6.Warunki płatności:** *f-ra VAT, przelew, po odbiorze protokołarnym przez zamawiającego lub osobę przez niego wyznaczoną, wykonanej prawidłowo usługi.*

**7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:**

*Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pyrzycach*

*Numer telefonu : 534850630*

*Adres poczty elektronicznej : pyrzyce.piw@wetgiw.gov.pl*

**8. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają złożyć wykonawcy do oferty:**

- wypełnioną kartę opisową metody oprysku\* (**załącznik nr 1**)
- wypełniony formularz ofertowy (**załącznik nr 2**)

**9. Załączniki do zapytania ofertowego :**

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Karta opisowa wykonania usługi oprysku\*

**POWIATOWY  
LEKARZ WETERYNARII  
w Pyrzycach**

*lek. wet. Piotr Olszewski*

(podpis osoby upoważnionej lub Kierownika jednostki)

\* Zamawiający zastrzega możliwość zmiany formy zastosowania repelentu.

**\*\* Zamawiający zastrzega możliwość zmiany częstotliwości wykonania oprysku oraz ich ilość zależnie od zastosowanego repelentu oraz sytuacji epizootycznej ASF.**