|  |
| --- |
|  **WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE** |
| Nr sprawy: **ZP.271. … .2012.BSL** |
| Przedmiot zamówienia usługi:  **Wykonanie usług geodezyjnych na potrzeby działalności Pionu Skarbu Gminy Urzędu Miejskiego w Śremie w 2013 roku**kody CPV: *71.24.00.00–2* ***Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania***Załączniki do niniejszego wniosku:1. ***Wyliczenie szacunkowej wartości zamówienia zgodnie z art. 32-35 Prawa Zamówień Publicznych***
2. ***Projekt SIWZ wraz z projektem umowy na wykonanie* *usług geodezyjnych na potrzeby działalności Pionu Skarbu Gminy Urzędu Miejskiego w Śremie w 2013 roku***
 |
| Szacunkowa wartość zamówienia wynosi:***netto: 57.073,12 zł / 14.198,72 euro; brutto: 70.200,00 zł / 17.464,42 euro*** |
| Podstawa dokonania wyceny szacunkowej: ***Ustalenie i przeliczenie wartości zamówienia opracowane na podstawie zgromadzonych danych z lat poprzednich w zakresie zlecanych prac dotyczących podziałów geodezyjnych oraz ustalenia przebiegu granic nieruchomości***  |
| Pozycja i kwota w budżecie:***Dz.700 / Rozdz. 70005 / §* *4300*** |
| Podmioty, które zadeklarowały dofinansowanie:* ***------------------------------------- w kwocie: ------------------- PLN***
 |
| Proponowany tryb postępowania: ***przetarg nieograniczony*** |
| Proponowany skład Komisji przetargowej: ***- nie dotyczy*** |
| Pożądany termin wykonania zamówienia: ***od dnia podpisania umowy do******31 grudnia2013 r.*** |
| Warunki wymagane (poza ustawowymi), jakie powinien spełniać Wykonawca:* ***określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Usługi***
 |
| Proponowane kryteria wyboru i ich znaczenie: * ***cena oferty 100 %***
 |
| Osoba odpowiedzialna za merytoryczne prowadzenie sprawy: ................................... ……………………………… (imię i nazwisko) (data i podpis) |

Data i podpis Naczelnika ………………………

Potwierdzam zabezpieczenie w/w środków finansowych .......................................................

 / data i podpis Skarbnika /

 Zatwierdzam ............................................................

 / data i podpis Kierownika Jednostki /