



## Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11  
Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095  
NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490  
sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

Zawadzkie, dnia 16.01.2014 r.

Ośrodek Pomocy Społecznej  
Ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie  
tel./fax 077/ 46 22 095

OPS.K.241.2.2014.MK

### ZAPYTANIE OFERTOWE

1. **Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie

2. **Przedmiot zamówienia:**

Wykonanie kompleksowego remontu podłogi w pomieszczeniu o pow. ok. 90 m<sup>2</sup>, w tym m.in.:

- zerwanie starej wykładziny PCV
- wybranie starej i luźnej frakcji podbudowy
- wypełnienie ew. ubytków konstrukcyjnych podłogi
- wykonanie izolacji cieplnej i przeciwwilgociowej
- wykonanie płytkiej wylewki cementowej lub równoważnej (przeznaczonej pod wykładzinę obiektową).

3. **Termin realizacji zamówienia:** od **01.02.2014 do 30.07.2014 r.** (w uzgodnieniu z Zamawiającym).

4. **Inne informacje dot. zamówienia:**

- Pomieszczenie znajduje się na parterze budynku Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadzkiem.
- Zamówienie nie obejmuje kosztów pokrycia podłogi wykładziną obiektową. Podłoga musi zostać wykończona „na surowo”.
- Zamówienie obejmuje kompleksową usługę, tj. zarówno zakup niezbędnych materiałów jak i wykonanie usługi remontowej.
- W ramach zamówienia należy uwzględnić wywóz materiału powstałego w wyniku usunięcia starej nawierzchni i innych odpadów poremontowych.
- Prosimy o podanie ceny **brutto za całość zamówienia** na formularzu załączonym do zapytania ofertowego. **Oferty cząstkowe nie będą uwzględnione.**
- Istnieje możliwość oględzin pomieszczenia, którego zamówienie dotyczy oraz dokonania odkrywki fragmentu podłogi – w godzinach pracy OPS (pon.-pt. od godz. 7.00 do 15.00).
- W propozycji cenowej prosimy zawrzeć oświadczenie, że oferent posiada odpowiednio wykwalifikowaną kadrę i dysponuje niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem i spełnić wymogi bezpieczeństwa, jak również że oferent posiada ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem zamówienia.

5. **Kryteria oceny ofert:** najniższa zaoferowana cena na całość zamówienia.

6. **Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty przyjmowane będą **wyłącznie w formie pisemnej na formularzu oferty według załączonego wzoru.**

Na oferty oczekujemy w terminie do **31.01.2014 r. do godz. 15.00** – liczy się data wpływu oferty.

Oferty złożone po tym terminie nie będą uwzględnione.

**Złożenie oferty nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia.**

Oferty można składać:

- osobiście (w siedzibie OPS, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie),
- pocztą lub przesyłką kurierską.
- pocztą elektroniczną ([oferty@ops.zawadzkie.pl](mailto:oferty@ops.zawadzkie.pl))

7. **Warunki płatności:**

Płatność za wykonane zamówienie nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku – po wykonaniu przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.

8. **Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami:**

**Marek Kutyla tel. (77) 46 22 095**

**Kierownik  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zawadzkiem**

**Marek Kutyla**



**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Zawadzkiem**

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11  
Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095  
NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490  
sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

**OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **OPS.K.241.2.2014.MK** z dnia 16.01.2014 r.

**Wykonanie kompleksowego remontu podłogi w pomieszczeniu o pow. ok. 90 m<sup>2</sup>**

1. Nazwa Wykonawcy .....

2. Adres Wykonawcy .....

3. NIP .....

4. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto ..... zł

(słownie złotych.....)

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że przyjmuję termin wykonania określony w zapytaniu ofertowym.

7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

8. Ponadto oświadczam, że:

- posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującym prawem,
- posiadam odpowiednio wykwalifikowaną kadrę i dysponuję niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem i spełnić wymogi bezpieczeństwa,
- posiadam ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem zamówienia.

9. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon: .....

e-mail: .....

Fax: .....

osoba do kontaktu: .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy