



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 13.11.2012 r.

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

OPS.K.241.22.2012.MK

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

2. **Przedmiot zamówienia:**

Wymiana okien dwuskrzydłowych z PCV w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadzkiem (wraz z usługą montażu) – zgodnych wizualnie z oknem przedstawionym na zdjęciu załączonym do zapytania ofertowego.

3. **Termin realizacji zamówienia:** 2012 r.

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

- orientacyjne wymiary otworu (szer. x wys.): ok. 135 x 175 cm
- wymiana każdego okna z parapetem (wewnątrz i na zewnątrz) i kompleksową usługą montażu.
- Prosimy o podanie ceny **brutto za jedno okno wraz z parapetami i usługą montażu „na gotowo”** w dwóch wersjach cenowych (dla 8-10 sztuk i powyżej 10 sztuk okien).

5. **Kryteria oceny ofert:** najniższa zaoferowana cena na całość zamówienia. Wizualizacje oferentów zostaną przedłożone do akceptacji Opolskiemu Wojewódzkiemu Konserwatorowi Zabytków. Oferty zaopiniowane przez OWKZ negatywnie zostaną odrzucone.

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 **20.11.2012 r. do godz. 15.00** – liczy się data wpływu oferty. **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.
- poczta elektroniczną (sekretariat@ops.zawadzkie.pl) – w przypadku wyboru oferty niezbędne będzie załączenie oryginału oferty przed podpisaniem umowy na realizację usługi.

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.241.22.2012.MK z dnia 13.11.2012 r.

Wymiana okien dwuskrzydłowych z PCV w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadzkiem (wraz z parapetami i usługą montażu)

1. Nazwa Wykonawcy
2. Adres Wykonawcy
3. NIP
4. REGON (jeśli dotyczy) lub PESEL

5. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto zł za **jedno okno dla 8-10 sztuk okien**

Cenę brutto zł za **jedno okno dla 11 i więcej sztuk okien**

W podanych cenach okien zawarte są ceny parapetów i montażu.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że przyjmuję termin wykonania określony w zapytaniu ofertowym.
8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
9. Ponadto oświadczam, że:
 - posiadam odpowiednio wykwalifikowaną kadrę i dysponuję niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem i spełnić wymogi bezpieczeństwa.

10. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon: e-mail:

Fax: inne

.....
Miejscowość, data

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