

Liwe Zawadzkie, dnia 18.11.2019 r.

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

OPS.K.241.7.2019.MKu

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

2. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie naprawy instalacji elektrycznej w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej, w tym:
- realizacja zaleceń pokontrolnych wymienionych w „Wykazie usterek i zaleceń pokontrolnych do Protokołu nr 2015/75” stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego,
- wykonanie protokołu z wykonanych prac naprawczych,
- wykonanie pomiarów powykonawczych instalacji i przedstawienie protokołu z tych pomiarów najpóźniej w dniu wystawienia faktury za usługę.

3. Termin realizacji zamówienia: do 21.12.2019 r. (w dniach uzgodnionych z Zamawiającym).

4. Inne informacje dot. zamówienia:

- Zamówienie obejmuje zakres niezbędnych napraw instalacji wynikających z wykazu usterek i zaleceń pokontrolnych z okresowej (5-letniej) kontroli instalacji elektrycznej. Wykaz usterek i zaleceń stanowi załącznik do protokołu. Cały protokół z kontroli instalacji elektrycznej – do wglądu dla oferentów w godzinach pracy OPS (pon.-pt. od godz. 7.00 do 15.00).
- Zamówienie obejmuje kompleksową usługę, tj. zarówno zakup niezbędnych materiałów jak i wykonanie usługi remontowej.
- Prosimy o podanie ceny **brutto za całość zamówienia** na formularzu załączonym do zapytania ofertowego. **Oferty cząstkowe nie będą uwzględnione.**
- Istnieje możliwość oględzin obiektu, którego zamówienie dotyczy – 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, dysponuje wymaganymi uprawnieniami i 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.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zamówienia i wyboru wykonawcy bez podania przyczyn.

5. Kryteria oceny ofert: najniższa zaoferowana cena na całość zamówienia (max. 80%), czas realizacji zamówienia (10% za każdy dzień poniżej 4 dni, nie mniej niż 2 dni robocze, max 20%).

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 **22.11.2019 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.
- poczta elektroniczną (oferty@ops.zawadzkie.pl)

W przypadku składania oferty drogą e-mailową wymagane będzie dostarczenie jej oryginału przed podpisaniem umowy z wybranym wykonawcą.

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

OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **OPS.K.241.7.2019.MK** z dnia 18.11.2019 r.

Wykonanie naprawy instalacji elektrycznej w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej

1. Nazwa Wykonawcy

2. Adres Wykonawcy.....

3. NIP

4. **Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cenę brutto zł

(słownie złotych.....)

Czas realizacji zamówienia: dni robocze.

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