



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 23.04.2014 r.

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

OPS.K.241.11.2014.MK

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

2. **Przedmiot zamówienia:**

Wymiana 6 szt. grzejników centralnego ogrzewania w pomieszczeniu o pow. ok. 90 m².

W ramach zamówienia Zamawiający zleca wykonanie usługi kompleksowej, tj.:

- dobór grzejników centralnego ogrzewania o odpowiednich parametrach użytkowych i technicznych uwzględniających metraż i przeznaczenie pomieszczenia (grzejniki muszą być wyposażone w zawory termostatyczne),
- demontaż 6 szt. starych grzejników i zaślepienie instalacji na czas wykonywania remontu pomieszczenia,
- montaż 6 szt. nowych grzejników po zakończeniu remontu i wykonanie próby ciśnieniowej.

3. **Termin realizacji zamówienia:**

20.06.2014 (demontaż starych grzejników i zaślepienie instalacji),

od 07.08.2014 r. do 31.08.2014 r. (dokładny termin montażu grzejników w uzgodnieniu z Zamawiającym – uzależniony od zakończenia remontu pomieszczenia).

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

- Pomieszczenie znajduje się na parterze budynku Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadzkiem i przeznaczone jest pod działalność świetlicy integracyjnej dla seniorów. W pomieszczeniu odbywają się cykliczne (kilka razy w tygodniu) i okolicznościowe spotkania grupy od kilku do kilkudziesięciu osób.
- Zamówienie obejmuje usługę kompleksową – zarówno koszty zakupu materiałów jak i usług (robocizna, materiały itp.).
- Zdemontowane grzejniki stanowią własność Zamawiającego.
- Prosimy o podanie ceny **brutto za całość zamówienia** na formularzu załączonym do zapytania ofertowego. **Oferty cząstkowe lub podające wartość netto nie będą uwzględnione.**
- Istnieje możliwość oględzin pomieszczenia, 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 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 **05.05.2014 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)

7. **Warunki płatności:**



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

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.241.11.2014.MK** z dnia 23.04.2014 r.

**Wymiana 6 szt. grzejników centralnego ogrzewania
w pomieszczeniu o pow. ok. 90 m²**

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