

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonanie prac remontowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy Szczepanowskiego 1

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szczepanowskiego 1
64-000 Kościan
tel. 065 512 06 22
e-mail: poczta@ops.koscian.pl

2. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie prac remontowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie

3. Szczegółowy opis zamówienia:

- remont drugiego wejścia do budynku Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ul. Szczepanowskiego 1:
 - skucie słupków z wywozem gruzu,
 - skucie płytek ok. 25m²,
 - wykonanie izolacji ok. 25m²,
 - ułożenie stopni granitowych ok. 11m²
 - ułożenie podstopnic granitowych ok. 4m²
 - ułożenie płytek granitowych ok. 11m²
 - demontaż balustrad, poręczy, kraty okiennej
 - montaż balustrad, poręczy, kraty z elementów kwasoodpornych.
- remont pomieszczenia przeznaczonego na archiwum zakładowe przy ul. Bernardyńskiej 2
 - zabezpieczenie podłoża ok. 67m²
 - malowanie farbą emulsyjną białą ok. 310m²
- remont pokoju nr 105
 - malowanie farbą emulsyjną białą sufit ok. 9m²
 - malowanie farbą emulsyjną kolor ściany ok. 40m²

Zapewniamy możliwość dokonania samodzielnych pomiarów jak również dokonanie wizji lokalnej remontowanych pomieszczeń po wcześniejszym ustaleniu terminu.

4. Termin wykonania:

do 15.09.2019r.

5. Okres gwarancji:

12 miesiące

6. Warunki płatności:

zapłata nastąpi po wykonaniu usługi, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni licząc od dnia dostarczenia przez Wykonawcę faktury VAT Zamawiającemu.

7. Inne wymagania:

Warunki dotyczące wykonawcy (wymagane uprawnienia lub koncesje i zezwolenia, doświadczenie kwalifikacje pracowników, wymagane ubezpieczenie, urządzenia itp.):

Posiadanie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej.

8. Kryteria oceny ofert: najniższa cena

9. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do 26-07-2019 r.

do godz. 11.00 w jednej z poniższych form:

1. Pisemnej (osobiście, listownie) na adres:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szczepanowskiego 1
64-000 Kościan**

z dopiskiem na kopercie „Oferta na wykonanie prac remontowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie”

Załącznik:

1. Wzór umowy

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kościanie

Mirosława Lubińska

Nazwa i adres Wykonawcy

NAZWA:

.....
.....

ADRES:

.....
.....

NIP:

Nr KRS / EDZG

Faks / e-mail

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto: zł,

Cena brutto:zł,

Podatek VAT:zł,

Słownie brutto:zł

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

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

3.

4.

.....dnia

(podpis osoby uprawnionej)

(pieczęć Wykonawcy)