

Kościan, 2019-10-09

FORMULARZ OFERTOWY

Dostawa i montaż systemu klimatyzacji w Domu Dziennego Pobytu Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy Wały Żegockiego 2

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:

Dostawa i montaż systemu klimatyzacji w Domu Dziennego Pobytu w Kościanie przy ulicy Wały Żegockiego 2

3. Szczegółowy opis zamówienia:

- Klimatyzator 5 kW (max 1600 W) – 1 sztuka
- Klimatyzator 2,6 kW (max 900 W) – 4 sztuki

Szczegóły montażu:

- System klimatyzacji (jednostki zewnętrzne) należy usytuować na dachu budynku, na stalowej konstrukcji wsporczej. Montaż należy przeprowadzić z zachowaniem istniejącego spadku dachu, mocowanie konstrukcji do podłoża nie może powodować nieszczelności pokrycia dachowego budynku
- Instalacja chłodnicza przechodząca przez strop/ścianę musi być uszczelniona, niedopuszczalne jest pozostawienie nieobrobionych bruzd wokół rurek chłodniczych

Zapewniamy możliwość dokonanie wizji lokalnej Domu Dziennego Pobytu po wcześniejszym ustaleniu terminu.

4. Termin wykonania:

do 30.11.2019r.

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 należy złożyć do dnia 18.10.2019r. do godz. 11:00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie, ul. Szczepanowskiego 1, 64-000 Kościan w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Klimatyzacja – Nie otwierać przed 18.10.2019r. do godz. 11:00” lub przesać za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mailowy: zamowienia@ops.koscian.pl wpisując w tytule e-maila: „Klimatyzacja – Nie otwierać przed 18.10.2019r. do godz. 11:00”

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)