

Kościan, 2018-07-18

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonanie remontu pomieszczeń w pomieszczeniach Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy Szczepanowskiego 1 oraz Bernardyńska 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:

Wykonanie prac malarskich Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie

3. Szczegółowy opis zamówienia:

Remont pomieszczeń:

- sala rehabilitacyjna – około 100 m² - zakres prac: wyrównanie ścian, malowanie ścian i sufitu.
- korytarz na parterze w budynku przy ul. Szczepanowskiego 1 – około 210 m² - zakres prac: wyrównanie ścian, malowanie ścian i sufitu.
- sala gimnastyczna w pomieszczeniach Świetlicy socjoterapeutycznej przy ul. Bernardyńskiej 2 – około 220 m² - zakres prac: wyrównanie ścian, malowanie ścian i sufitu.
- pokój w Klubie Integracji Społecznej przy ul. Bernardyńskiej 2 – około 46 m² - zakres prac: wyrównanie ścian, malowanie ścian i sufitu.
- remont jednej ściany w kuchni Świetlicy socjoterapeutycznej przy ul. Bernardyńskiej 2 – około 1,3 m² (usunięcie wilgoci).

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

4. Termin wykonania:

do 30.10.2018r.

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 27-07-2018 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 remont pomieszczeń w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie”

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)