

## ZAPYTANIE OFERTOWE

w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej 30 000,00 EURO netto  
(bez podatku VAT)

prowadzonym przez Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim na:  
**„Remont łazienek w pokojach nr 7, 124, 224 w budynku Domu Pomocy Społecznej  
w Piotrkowie Trybunalskim”**  
(nazwa zamówienia)

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

1.1 Przedmiotem zamówienia jest „Remont łazienek w pokojach nr 7, 124, 224 w budynku Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim” w siedzibie Zamawiającego - Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

Kod CPV: 45 000 000-7 Roboty budowlane

1.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania zamawiającego zostały określone w załączniku nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy), w załączniku nr 3 Umowa, w załączniku „Obmiar”, w załączniku „Kosztorys ofertowy” oraz w załączniku „Specyfikacja techniczna ogólna wykonania i odbioru robót”.

1.3. Zamawiający zaleca, aby Oferent dokonał wizji lokalnej na obiekcie przed sporządzeniem kosztorysu ofertowego w celu uniknięcia ewentualnych błędów w wycenie robót.

### 2. Warunki udziału w postępowaniu:

2.1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania zamawiającego określone w załączniku nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) oraz w załączniku nr 3 - Umowa do niniejszego zapytania ofertowego. Szczególną uwagę należy zwrócić na pkt. 2 i pkt. 3 załącznika nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) tj. dotyczącego polisy, referencji itp.

2.2. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga złożenia wszystkich podpisanych załączników do zapytania ofertowego. Polisa i referencje winny być podpisane za zgodność z oryginałem. W pkt. 5 załącznika nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) do niniejszego zapytania ofertowego zamawiający zaznaczył, że w przypadku zaoferowania najkorzystniejszej oferty oferent zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez zamawiającego, tj. określonych w formularzu ofertowym, w wykazie ilościowym (formularz cenowy), we wzorze umowy oraz terminie wskazanym przez zamawiającego.

### 3. Istotne warunki realizacji zamówienia:

1) Termin wykonania: do dnia 30.11.2017 r.

2) Terminy i warunki płatności:

Ustala się następujące dane do faktury, dotyczące Zamawiającego:

Nabywca: Miasto Piotrków Trybunalski, Pasaż Karola Rudowskiego 10, 97-300 Piotrków Trybunalski, NIP 771-27-98-771.

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

Fakturę należy doręczyć na adres Odbiorcy: Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

Termin płatności faktury 21 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze. Faktura winna być dostarczona po odbiorze przez Zamawiającego wykonanych robót, tylko i wyłącznie, gdy Zamawiający dokona odbioru robót bez zastrzeżeń.

3) Długość rękojmi / gwarancji:

5 (słownie: pięć) lat na wykonane roboty budowlane

4) Inne (należy wymienić jakie)

Nie dotyczy.

**4. Możliwość dokonania istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia:**

Nie

**5. Zamówienia uzupełniające:**

Nie

**6. Kryteria oceny oferty i ich waga:**

Cena brutto, waga 100% , sposób oceny: Minimalizacja

Sposób oceny ofert:

Łączna wartość brutto zawarta w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego będzie stanowić podstawę porównania ofert.

**7. Wymagania dotyczące oferty:**

1) Termin składania ofert: do dnia 29.09.2017 r. do godziny 10:00.

2) Ofertę należy złożyć:

a) pisemnie, tj. przesłać pocztą na adres zamawiającego lub dostarczyć osobiście do siedziby zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Żwirki 5/7

97-300 Piotrków Trybunalski

lub

b) elektronicznie, tj:

przesłać e-mailem (skan z podpisami) na adres: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl

#### **8. Załączniki do oferty:**

- a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy - załącznik nr 1,
- b) wypełniony i podpisany Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) - załącznik nr 2,
- c) podpisany wzór umowy - załącznik nr 3,
- d) potwierdzona za zgodność z oryginałem polisa (zgodnie z pkt. 2.1. załącznika nr 2 Wykaz ilościowy Formularz cenowy),
- e) potwierdzone za zgodność z oryginałem referencje (zgodnie z pkt. 2.2. załącznika nr 2 Wykaz ilościowy Formularz cenowy).

#### **9. Komórka wnioskująca, przeprowadzająca postępowanie:**

Sekcja Gospodarcza

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Tomasz Sadowski

Nr telefonu/faks/e-mail:

Telefon: (0-44) 647-51-72 wew.111 Faks: (0-44) 647-09-98

E-mail: sekcjagospodarcza@dompomocypiotrkow.pl

Adres, nr pokoju:

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski, Parter, pokój nr 30

Zatwierdził  
**DYREKTOR**

14.09.2017, mgr Violetta Bielawska

.....  
podpis, data