

Zapytanie ofertowe DAG.261.12.2019

z dnia 28.05.2019

na malowanie ścian w obiekcie Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie

1. Zamawiający

Gmina Miasto Koszalin ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin, NIP 6692385366 - Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie z siedzibą ul. Leonida Teligi 4, 75-206 Koszalin.

2. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest malowanie ścian (do wysokości płyt ochronnych 1300mm) i sufitów w ciągach komunikacyjnych (I, II i III piętro) obiektu Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie. Szczegółowy zakres prac został określony w przedmiarze robót. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na wykonanie zamówienia z wykorzystaniem materiałów dostarczonych przez Zamawiającego (wyłącznie malowanie) lub z wykorzystaniem materiałów dostarczonych przez Wykonawcę (malowanie z dostawą materiałów: *gładź szpachlowa, preparat gruntujący, taśma malarska, farba*).

Jeżeli w postępowaniu wpłyną co najmniej dwie różne oferty (przykład: oferta nr 1 na malowanie bez zakupu materiałów, oferta nr 2 na malowanie z zakupem materiałów), Zamawiający porówna oferty w kryterium: „Cena 2”.

Zamawiający zaleca aby wykonawca, przed złożeniem oferty, dokonał oględzin miejsca wykonania prac (obiekt DPS „Zielony taras” w Koszalinie).

Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

3. Kryterium wyboru oferty:

- Cena 1 - 100%,

jeżeli w postępowaniu wpłyną wyłącznie oferty na malowanie z zakupem materiałów (poz. 2.1 Formularza ofertowego) lub wyłącznie oferty na malowanie bez zakupu materiałów (poz. 2.2 Formularza ofertowego), Zamawiający porówna oferty na podstawie wynagrodzenia ofertowego, określonego w poz. 2.1 lub 2.2 Formularza ofertowego;

- Cena 2 – 100%,

jeżeli w postępowaniu wpłyną różne oferty (przykład: oferta nr 1 na malowanie bez zakupu materiałów, oferta nr 2 na malowanie z zakupem materiałów), Zamawiający porówna oferty na podstawie wynagrodzenia ofertowego, określonego w poz. 2.1.a) oraz 2.2 Formularza ofertowego.

4. Termin i miejsce złożenia oferty:

ofertę należy złożyć pod adresem: irena.karasiewicz@dpskoszalin.pl, w terminie **do dnia 07.06.2019 do godz. 10.00** (Telefon kontaktowy: 94 717 08 95).

- w formie papierowej: osobiście lub za pośrednictwem poczty (kurierskiej lub operatora publicznego), pod adresem Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie ul. Leonida Teligi 4, 75-206 Koszalin, (SEKRETARIAT).

- w formie elektronicznej pod adresem dps@dpskoszalin.pl.

.....
Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy)

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie
ul. Leonida Teligi 4
75 – 206 Koszalin

2. Nazwa przedmiotu zamówienia.

Malowanie ścian w obiekcie Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie

3. Nazwa i adres Wykonawcy

.....
.....
NIP: REGON.....
Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym
.....
Tel..... fax.....

Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na „Malowanie ścian w obiekcie Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie i oświadczam(y), że:

1. Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
2. Oferuję wykonanie zamówienia za łączną cenę brutto:
 - 1) PLN (słownie: 00/100) – oferta na malowanie z wykorzystaniem materiałów dostarczonych przez Wykonawcę: gładź szpachlowa, preparat gruntujący, taśma malarska, farba, w tym:
 - a) koszt malowania (bez materiałów): zł brutto,
 - b) koszt materiałów: zł brutto;lub
 - 2) PLN (słownie: 00/100) – oferta na malowanie z wykorzystaniem materiałów dostarczonych przez Zamawiającego: gładź szpachlowa, preparat gruntujący, taśma malarska, farba.
3. Zdobyłem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia,
4. Oferowana w pkt. 2 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia,
5. Akceptuję (my) warunki płatności 14 dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury,
6. Termin związania oferta wynosi 30 dni,

.....
Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy