

SDS.210.1.2020

Chojnów 06.10.2020

Środowiskowy Dom Samopomocy nr 2 w Chojnowie przy ul. Mikołaja Reja 3
zaprasza do złożenia oferty na zadanie:

**„Remont uszkodzonego pasa terenu komunikacyjnego pomiędzy budynkami
w Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2 w Chojnowie”**

1. Opis sposobu przygotowania oferty:

1) ofertę należy złożyć:

a) w zamkniętej kopercie, lub

b) faksem lub na numer.....,

c) e-mailem na adres: sds2@powiat-legnicki.eu,

2) na kopercie/faksie / w e-mailu* należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę zamówienia,

3) ceny podane w ofercie muszą być wyrażone cyfrą i słownie,

4) oferta musi być napisana w j. polskim, czytelnie i trwałą techniką,

5) oferta ma obejmować całość zamówienia.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest naprawa uszkodzonej nawierzchni istniejącego pasa terenu polegająca na wyrównaniu i zlikwidowaniu ubytków na dojeździe do pracowni ceramicznej i mechanicznej z budynku głównego Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Chojnowie dla niepełnosprawnych uczestników, w tym osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.

Wszystkie materiały do wykonania prac niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu zamówienia zapewnia Wykonawca.

Zakres prac obejmuje:

1. Zabezpieczenie terenu robót zgodnie z przepisami BHP,
2. Przygotowanie terenu, w tym min. usunięcie i wywóz zbędnych i zniszczonych elementów nawierzchni,
3. Wykonanie podbudowy,
4. Umieszczenie podsypki,
5. Zagospodarowanie obrzeży,
6. Ułożenie brakujących elementów/kostki brukowej,
7. Wykończenie (dociśnięcie ułożonych elementów, obsypanie piaskiem),
8. Uporządkowanie terenu po wykonaniu przedmiotu zamówienia.

Uwaga: W formularzu ofertowym należy wpisać całkowitą cenę za 1m² uwzględniając przedmiot zamówienia i zakres prac.

3. Termin realizacji zamówienia:

Niezwłocznie, od zawarcia pisemnej umowy.

4. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

a) cena -100 %

b)..... %

5. Oferta Wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

- a) wypełniony załączony formularz oferty zgodnie z warunkami zaproszenia,
- b) kalkulację kosztów usługi,
- c) oświadczenie zawierające pełną nazwę firmy, NIP oraz Regon.

Zamawiający informuje, że w przypadku niedostarczenia ww. dokumentów oferta zostanie odrzucona.

6. Opis obliczenia ceny ofertowej:

W cenę oferty należy wliczyć wartość:

- a) dostawy*/ usługi* /roboty budowlanej* obliczoną w oparciu o przedmiot zamówienia wraz z kosztami transportu, montażu, zakupu materiałów, itp.,
- b) obowiązujący podatek VAT.

Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywać przez okres związania umową i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

Środowiskowy Dom Samopomocy nr 2 w Chojnowie, ul. Mikołaja Reja 3, 59-225 Chojnów, parter, (sekretariat) lub e-mailem na adres: sds2@powiat-legnicki.eu, do dnia 12 października 2020r. do godziny 11:00.

Zamawiający dopuszcza*/ nie dopuszcza* składanie ofert częściowych.

8. Osobą upoważnioną do kontaktów jest:

1. Maria Wiśniowska – dyrektor ŚDS nr 2, tel. 76 8180-233, tel. kom. 513218781.

9. Informacje dotyczące zawarcia umowy:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze z Wykonawcą pisemną umowę.

DYREKTOR
Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2
w Chojnowie

Maria Wiśniowska

(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby przez niego upoważnionej)

* właściwe podkreślić

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

.....
(telefon, faks)

.....
(NIP, REGON)

OFERTA**
dla Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Chojnowie
przy ul. Mikołaja Reja 3, 59-225 Chojnów

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na zadanie:

„Remont uszkodzonego pasa terenu komunikacyjnego pomiędzy budynkami
w Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2 w Chojnowie”
(przedmiot zamówienia)

1. Oświadczam, że oferuję wykonanie dostawy*/usługi*/ roboty budowlanej*

na łączną kwotę netto.....złotych za 1m² + VAT.....% tj.złotych za 1m²

Cena brutto.....złotych za 1m²

(słownie brutto:.....złotych za 1m²

2. Oświadczam, że na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji na okres.....miesiący.

3. Oświadczam, że zamówienie wykonam w
terminie.....

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji
zadania- zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

5. Termin płatności wynosi.....dni od daty wykonania przedmiotu zamówienia
dostarczenia Zamawiającemu faktury.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1/.....

2/.....

3/.....

data:.....

.....
*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy)*

* właściwe podkreślić

** Wykonawca może złożyć ofertę na innym druku pod warunkiem, że będzie zawierała wszystkie elementy
wymagane w/w formularzu

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę na realizację zamówienia pn.

**„Remont uszkodzonego pasa terenu komunikacyjnego pomiędzy budynkami
w Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2 w Chojnowie”**

Oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania.

Data:

.....

(Podpis i pieczęć Wykonawcy)