

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W NOWYM TOMYŚLU

Telefony:

- informacja o numerach

wewnętrznych

61 44-20-800

- Dyrektor PSSE

61 44-20-800

- e-mail

psse.nowytomysl@pis.gov.pl

sekretariat@psse-nowytomysl.pl

pl. Niepodległości 4
64-300 Nowy Tomyśl
www.psse-nowytomysl.pl

- Oddział Ekonomiczny i

Administracyjny

61 44-20-807, 61 44-20-804

- e-mail

ksiegowosc@psse-nowytomysl.pl

OEA.272.2.2021

Nowy Tomyśl, dnia 08.07.2021r.

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający - Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Nowym Tomyślu zamierza zlecić wykonanie robót budowlanych w budynku siedziby Tut. Stacji przy Placu Niepodległości 4 w Nowym Tomyślu:

- remont korytarzy i klatki schodowej w tym wymiana drzwi wewnętrznych do pomieszczeń biurowych;

w związku z tym zwracamy się z prośbą o złożenie oferty cenowej.

Szczegółowy zakres robót ujęty jest w przedmiarze robót załączonym do niniejszego zapytania.

Wynagrodzenie ryczałtowe.

Dobór kolorystyki drzwi oraz wzorów płytek i innych materiałów zostanie dokonany z wyłonionym Wykonawcą.

Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość wykonywanych prac i ich zgodności z przedmiarem robót oraz zawartą umową. Ponosi również odpowiedzialność za to żeby pracownicy skierowani do realizacji robót posiadali wymagane prawem uprawnienia do realizacji robót oraz byli przeszkoleni w zakresie BHP obejmującym tego typu roboty.

Uwaga! obowiązkowa wizja lokalna – oferty firm, które nie przeprowadzą wizji lokalnej nie będą brane pod uwagę. Kontakt w celu ustalenia terminu wizji:

sekretariat@psse-nowytomysl.pl lub 61 44 20 800.

Termin realizacji: nie później niż do końca września bieżącego roku.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim na formularzu ofertowym, według wzoru stanowiącego załącznik do zapytania i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku sporządzania oferty przez osobę (osoby) inne niż uprawnione do

reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z właściwym rejestrem bądź wpisem do ewidencji działalności gospodarczej) wymagane jest dołączenie stosownego pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo składa się w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem.

Do oferty należy dołączyć kosztorys ofertowy.

Wykonawca określi cenę netto i brutto dla przedmiotu zamówienia, podając ją w złotych polskich wraz z podatkiem VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający wymaga złożenia oferty wyłącznie na piśmie w siedzibie Zamawiającego: Plac Niepodległości 4, 64-300 Nowy Tomyśl do dnia 19.07.2021r. do godz. 14.00 z adnotacją „Oferta na Wykonanie robót budowlanych w budynku siedziby PSSE w Nowym Tomyslu”.

Termin związania z ofertą : 30 dni (od ostatecznego terminu składania ofert).

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest : Mirosława Łuczak-Bąbelek .

Z-ca Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego

mgr Mirosława Łuczak-Bąbelek
specjalista epidemiolog

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Przedmiar robót.

.....
(miejsce, data)**Wykonawca:**.....
.....
.....**Zamawiający:****Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
Plac Niepodległości 4
64-300 Nowy Tomyśl****OFERTA CENOWA**

W nawiązaniu do zapytania cenowego dotyczącego **Wykonania robót budowlanych w budynku siedziby PSSE w Nowym Tomyślu przy Placu Niepodległości 4 w Nowym Tomyślu obejmującym remont korytarzy i klatki schodowej w tym wymianę drzwi wewnętrznych do pomieszczeń biurowych** składam ofertę następującej treści.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

netto.....zł

VAT.....zł

brutto.....zł

(słownie złotych :)

2. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
3. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że:
– zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
– w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu cenowym, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

5. Oświadczam, że :
- **jestem** płatnikiem podatku VAT – zarówno czynnym jak i biernym (zwolnionym) *
- **nie jestem** płatnikiem podatku VAT *

Termin wykonania przedmiotu zamówienia umowy: **30.09.2021r.**Termin związania ofertą: **30 dni****Osoba do kontaktu z Zamawiającym :**

Mirosława Łuczak-Bąbelek tel. kontaktowy: 61 44 20 800.

* niepotrzebne skreślić

Załącznik:

1. Kosztorys ofertowy

2.

.....
czytelny uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy