

PCPR-PZON-0112/6/14

Zapytanie ofertowe na wykonanie remontu w pomieszczeniach Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28 przeznaczonych dla Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności

Zapytanie ofertowe

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wiśniowa 10
29-100 Włoszczowa
NIP: 656-19-23-001

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie remontu pomieszczeń Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28 przeznaczonych dla Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności, tj.: gabinetu lekarskiego, pomieszczenia przeznaczonego do celów administracyjnych, zgodnie z przedmiarem prac remontowych stanowiącym zał. Nr 1 do niniejszego zapytania.

3. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Cena powinna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia. Wykonawca zamówienia zobowiązany jest do podania całkowitej ceny wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich (tj. cena z podatkiem VAT) jak również przedstawić szczegółowy kosztorys wykonania w/w prac remontowych.

4. KRYTERIUM OCENY OFERTY : najniższa cena

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: ustala się na dzień 25 września 2014r.

6. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1) Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową lub posiadać dane Oferenta,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu,
- podpisana czytelnie przez Oferenta.

2) Do oferty należy załączyć:

- kosztorys ofertowy,

7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, lub dostarczona osobiście (I piętro pokój 206) do dnia 23 lipca 2014r. do godz. 11.00.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23 lipca 2014r. o godz. 11.10.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający może wycofać zamówienie ofertowe w każdym czasie bez podania przyczyny.

8. DODATKOWE INFORMACJE

Wszelkich informacji dot. przedmiotu zamówienia udziela Pani Iłona Nowak – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, Nr 205 I piętro Nr tel. (41) 39 44 993 w godzinach od 7.30-15.30 .

UWAGA:

Zamówienie prowadzone na podstawie wewnętrznego regulaminu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie dotyczącego zasad udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 30 000 euro zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 ze zm.).

Załączniki:

- 1) Przedmiar prac remontowych (Załącznik Nr 1)
- 2) Formularz ofertowy (Załącznik Nr 2)
- 3) Wzór umowy (Załącznik Nr 3)