

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, pomieszczeń przeznaczonych do celów administracyjnych, łazienki, 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 15 listopada 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 25 sierpnia 2014r. do godz. 11.00.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 sierpnia 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 Iлона 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 i Załącznik Nr 1.1)
- 2) Formularz ofertowy (Załącznik Nr 2)
- 3) Wzór umowy (Załącznik Nr 3)

Ilona Nowak  
Dyrektor PCPR