Znak : II 271.205.12.2021

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Gmina Kazimierza Wielka, ul. T. Kościuszki 12,   
28 – 500 Kazimierza Wielka, NIP 605-001-32-49**

**ZAPRASZA**

do złożenia oferty **w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającym kwoty   
130 000 złotych** w sprawie wykonania:

***Remontu pochylni przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej   
w Kazimierzy Wielkiej***

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Ofertę należy umieścić w zamkniętej, zapieczętowanej kopercie. Koperta powinna być nieprzezroczysta i zapieczętowana w taki sposób, aby nie budziła żadnych wątpliwości, co do możliwości jej wcześniejszego otwarcia lub ujawnienia treści oferty przez osoby nieupoważnione. Oferta powinna być złożona w zaklejonej kopercie z napisem :

**„*Remont pochylni przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej   
w Kazimierzy Wielkiej*”**

1. Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrą oraz słownie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Warunki udziału w postępowaniu :

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki :

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

Na potwierdzenie spełnienia w/w warunków Wykonawca przedstawi Zamawiającemu oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. **Opis przedmiotu zamówienia :**

Przedmiotem zamówienia są roboty remontowe pochylni przed budynkiem Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kazimierzy Wielkiej.

Na przedmiot zamówienia składa się następujący zakres robót :

1. Roboty rozbiórkowe (rozbiórka starej okładziny pochylni z płytek gresowych).
2. Naprawa i wyrównanie istniejącej posadzki pochylni.
3. Izolacje przeciwwilgociowe z folii w płynie.
4. Okładziny pochylni i schodów płytkami gresowymi mrozoodpornymi, antypoślizgowym, R10 na zaprawie klejowej (kolor płytek do uzgodnienia   
   z Zamawiającym).
5. Roboty remontowe murków i filarów.
6. Malowanie balustrad.
7. Zakup i montaż wycieraczek wraz z remontem istniejących gniazd.

**Szczegółowe opis przedmiotu zamówienia określony został w załączonych przedmiarach robót.**

**Uwaga.**

**Wszystkie roboty budowlane należy prowadzić w sposób umożliwiający normalne funkcjonowanie Przychodni ZOZ.**

1. Wymagany termin realizacji umowy : **do dnia 31 sierpnia 2021 roku.**
2. Wymagany okres gwarancji na urządzenia i roboty budowlane – **36 miesięcy**
3. Warunki płatności : Rozliczenie za przedmiot odbioru będzie się odbywało na podstawie jednej faktury końcowej. Termin płatności faktury końcowej : do 14 dni licząc od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
4. Przy wyborze propozycji do realizacji Zamawiający będzie kierował się kryterium: cena 100%.
5. Oferta Wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:
6. Formularz oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
7. Oświadczenie Wykonawcy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
8. **Kosztorys ofertowy opracowany metodą uproszczoną.**
9. Cena podana przez Wykonawcę jest obowiązująca przez okres związania umową i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.
10. Zamawiający wybierze ofertę odpowiadającą wszystkim postawionym przez siebie wymogom i najniższej cenie. Oferta nie spełniających wymagać podanych w niniejszym zapytaniu spowoduje odrzucenie oferty.
11. Termin związania ofertą: 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
12. Termin złożenia oferty.

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **27 maja 2021 roku** do godziny 10:00   
w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej, pok. 102

1. Oferty złożone w wymaganym terminie zostaną otwarte w dniu **27 maja 2021 roku**o godzinie 10:15 w siedzibie Zamawiającego, pok. 302
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:  
   Ryszard Skowron  
    Tel. : (41) 35-21-937

Kazimierza Wielka, dnia 12 maja 2021roku

BURMISTRZ MIASTA I GMINY

Adam Bodzioch

(w imieniu Zamawiającego)

W załączeniu:

1) Wzór formularza oferty.

2) Oświadczenie Wykonawcy

**Załącznik nr 1**

….....................................................................

(miejscowość, data)

…....................................................................

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OFERTA WYKONAWCY**

Odpowiadając na zaproszenie do udziału **w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty 130 000 złotych** w sprawie wykonania:

***Remont pochylni przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej   
w Kazimierzy Wielkiej***

1. **Wykonawca.**

Nazwa Wykonawcy

.........................................................................................................................................

Adres...............................................................................................................................

Telefon....................................... fax.............................................

e-mail..............................................

NIP............................................. REGON.......................................

1. Oferuję wykonanie robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:
2. brutto …................................zł

(słownie złotych)......................................................................................................),   
w tym podatek VAT ..............% ….......................zł

(słownie złotych.......................................................................................................)

1. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na …...............miesięcy/lat, \* licząc od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
2. Wyrażam zgodę na ……………………….. termin płatności w rozliczeniach   
   z Zamawiającym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 30 dni.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

……………..……..…………………

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

Załączniki :

**Kosztorys ofertowy opracowany metodą uproszczoną**

**Załącznik nr 2**

….....................................................................

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Odpowiadając na zaproszenie do udziału **w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty 130 000 złotych** w sprawie wykonania:

***Remont pochylni przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej   
w Kazimierzy Wielkiej***

oświadczam, że :

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;

3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

....................................................................  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |