

Zakład Gospodarki Komunalnej  
i Mieszkaniowej  
72-010 Police, ul. Bankowa 18  
tel. 091-4311350, 390, fax 091-3175037  
kom. 695 395 408

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

Police dnia 06.06.2017 r.

TT/MŚ/ 319 /2017

## II ZAPYTANIE OFERTOWE

### Zamawiający:

Gmina Police  
ul. Stefana Batorego 3, 72-010 Police  
NIP 851-10-00-695  
Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach  
ul. Bankowa 18, 72-010 Police

zaprasza do złożenia oferty na zadanie pn:

*„Wyodrębnienie łazienek z pomieszczeń mieszkalnych, wraz z robotami towarzyszącymi, w budynkach mieszkalnych administrowanym przez Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach w podziale na części”.*

*Część I – ”Wykonanie łazienki w lokalu mieszkalnym przy ul. Piastów 7/4 w Policach”.*

*Część II – ”Wykonanie łazienki w lokalu mieszkalnym przy ul. Broniewskiego 1/4 w Policach”.*

### 1) Zakres zamówienia

Zakres prac zgodny z opracowanymi projektami budowlanymi oraz ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót budowlanych (załącznik nr 2), oraz w oparciu o przedmiary robót (załączniki nr 3,4 ) stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.

### 2) Warunki wykonania robót:

Warunki wykonania i odbioru robót określa załącznik nr 2 specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót budowlanych.

### 3) Termin realizacji:

Wymagany termin wykonania zamówienia:

- zakończenie prac 15.09.2017 r.

### 4) Gwarancja:

Wymagana gwarancja na wykonane roboty: minimum 24 miesiące.

### 5) Zawartość oferty:

a) **Oferta cenowa** – zgodnie z otrzymanym wzorem – zał. nr 1.

- b) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, potwierdzający, że profil działalności wykonawcy odpowiada przedmiotowi zamówienia, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- c) opłaconą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę min. **30.000 zł**.
- d) **Kosztorys ofertowy** na roboty jw. zgodny ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót budowlanych w oparciu o przedmiar robót. (kosztorys będzie wymagany od oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę).

#### **UWAGA:**

Przedmiar robót traktować należy jako materiały poglądowe. Przed skalkulowaniem oferty należy zweryfikować obmiary i zakres prac przewidzianych do realizacji, gdyż umowa z wybranym Wykonawcą zawarta zostanie w formie ryczałtu – zgodnie ze złożoną ofertą.

Wykonawca powinien dokonać wizji lokalnej przed opracowaniem oferty.

Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania wynikające ze specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót i inne koszty niezbędne do wykonania zadania, tj. wszelkie roboty przygotowawcze, koszty transportu, porządkowe, koszty utrzymania zaplecza budowy, koszty energii elektrycznej, wody, współpracy z zamawiającym, ubezpieczenia, VAT, itp.

#### **6) Kryteria wyboru oferty**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę brutto.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji cenowych i ilościowych z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

#### **7) Warunki finansowania**

Nie przewiduje się zaliczek na poczet wykonywanych robót.

Fakturowanie robót, zgodnie z podpisaną umową, za wykonane i odebrane prace.

#### **8) Składanie ofert**

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie – pokój nr 311 w terminie do dnia 12 .06.2017 r. do godziny 10.00.

#### **9) Termin otwarcia ofert**

Oferty zostaną otwarte komisyjnie w obecności Wykonawców w dniu 12 .06.2017 r. o godz. 10.15 w siedzibie ZGKiM w sali konferencyjnej (pok. nr 301).

#### Wykaz załączników do zaproszenia:

- 1) Oferta cenowa – załącznik nr 1,
- 2) Specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót budowlanych – załącznik nr 2,
- 3) Przedmiar robót – załączniki nr 3,
- 4) Wzór umowy – załącznik nr 4.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Techn. zagob. i koord. i plac. i plac. i plac.

mgr inż. Tomasz Kuczmarek

.....  
(data i podpis Zamawiającego)

*Handwritten mark*