

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Ząbkowice Śląskie

ul. 1 Maja 15

57-200 Ząbkowice Śląskie

NIP: 887-16-35-243

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest rozbiórka budynku gospodarczego zlokalizowanego przy ulicy Kłodzkiej 11 na działce nr 33/12, AM 14, obręb Centrum w Ząbkowicach Śląskich.

Dane techniczne:

- Powierzchnia zabudowy $4,95 \times 6,60 = 32,67 \text{ m}^2$
- Kubatury $4,95 \text{ m} \times 6,60 \text{ m} \times 6,35 \text{ m} = 207,45 \text{ m}^3$
- Ściany zewnętrzne z cegły pełnej gr. 25 cm
- Strop międzykondygnacyjny – ceglany odcinkowy na belkach stalowych – pozostało do rozbiórki około 40%
- Dach płaski konstrukcji drewnianej jednospadowy – pozostało do rozbiórki około 75%
- Pokrycie dachowe: papa na lepiku na pełnym deskowaniu – pozostało do rozbiórki około 75 %.

Zaleca się Wykonawcom przeprowadzenie szczegółowej wizji lokalnej placu budowy celem uzyskania wszystkich informacji koniecznych do przygotowania oferty. Każdy z Wykonawców ponosi pełną odpowiedzialność za skutki braku lub mylnego rozpoznania warunków realizacji zamówienia i stanu placu budowy.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 3 tygodni od chwili podpisania zlecenia.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta musi być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Urząd Miejski Ząbkowice Śląskie, ul. 1 Maja 15; 57-200 Ząbkowice Śląskie (BOI - parter) do dnia 17/10/2011r , do godziny 15.00 wraz z załączoną kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego z datą nie wcześniejszą niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty, poświadczoną za zgodność z oryginałem.

2. Ocena ofert nastąpi w dniu 18/10/2011r. o godz. 10:00.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swojej oferty.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych Ofert.

6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zabkowiceslaskie.pl w zakładce BIP/Zamówienia Publiczne

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: cena - 100% najniższa cena oferowana brutto

cena = cena oferty badanej brutto x 100 pkt.

Zamawiający wybierze ofertę zawierającą najniższą cenę.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem ogłoszeń na tablicach informacyjnych w siedzibie Zamawiającego oraz strony internetowej znajdującej się pod adresem www.zabkowiceslaskie.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji w sprawie przedmiotu zamówienia udziela Pan Piotr Szymański pod numerem telefonu (074) 8165-321.

W sprawie procedury - Beata Czerwińska (074) 8165-317 ; email: beata.czerwinska@zabkowiceslaskie.pl

Z up. BURMISTRZA
Piotr Miernik
Zastępca Burmistrza

Beata Czerwińska
Podinspektor
Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:.....

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie dla zadania pn.

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu za cenę:

CENA OFERTOWA **PLN**

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości%.

1. Oświadczamy, że:

1) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

2) podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

a)

b)

c)

2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....

.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

..... numer telefonu: (**)

Numer faksu: (**).....e-mail

....., dn. _ _ _ _ _ r.

*Podpis osób uprawnionych
do składania świadczeń woli w imieniu
Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki*