STAROSTWO POWIATOWE W POLKOWICACH
Wydział Organizacyjno-Administracyjny

ul. św. Sebastiana 1, 59-100 Polkowice
tel. 76 746 15 00, fax 76 746 15 01

Polkowice, dnia 15-12-2020

OA.255.7.2020

06M045A6H

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w postępowaniu o wartości nieprzekraczającej kwoty 30.000 euro na:

„Wykonanie przeglądu klap ppoż. w budynku administracyjno-biurowym w Polkowicach przy ul. św. Sebastiana 1"

1. Zamawiający:

Powiat Polkowicki - Starostwo Powiatowe w Polkowicach
ul. św. Sebastiana 1
59-100 Polkowice
Tel. 76 746 15 00, fax: 76 746 15 01

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądu klap ppoż. w budynku administracyjno-biurowym w Polkowicach przy ul. św. Sebastiana 1, zgodnie z poniższym:

I. Przeglądu klap usytuowanych w stropie 37 szt.

II. Przegląd klap przeciwpożarowych usytuowanych w ścianach w kanałach wentylacyjnych elastycznych 20 szt.

III. Przegląd klap przeciwpożarowych usytuowanych w ścianach w kanałach wentylacyjnych sztywnych typu PKI-R-EI 2 szt.

Zaleca się, aby Wykonawcy przed złożeniem oferty dokonali we własnym zakresie szczegółowej wizji lokalnej systemów oraz urządzeń i instalacji. Każdy z Wykonawców ponosi pełną odpowiedzialność za skutki braku lub mylnego rozpoznania warunków realizacji niniejszego zamówienia.

3. Nazwy i kody stosowane we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

50.71.20.00-9 Usługi w zakresie napraw i konserwacji mechanicznych instalacji budynkowych

4. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:

1) Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko,
2) Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonanie usługi.
3) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w niniejszym zaproszeniu oraz zgodnie zobowiązującymi przepisami.
4) Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonywania zamówienia.

5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

1)Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na adres**: Starostwo Powiatowe w Polkowicach, ul. św. Sebastiana 1, 59-100 Polkowice** lub pocztą elektroniczną na adres sekretariat@powiatpolkowicki.plw nieprzekraczalnym terminie do dnia **10.01.2021 r. do godz. 12:00.**

2)Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu ofertowym załączonym do zapytania. Wszelkie skreślenia należy zaparafować.

3)Cena wynagrodzenia musi być podana w PLN, wartość całego zamówienia cyfrowo i słownie. Złożona oferta musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia. Powinna być podpisana przez upoważnioną osobę.

4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert niepełnych bez wezwania Wykonawcy do uzupełnienia oferty cenowej.

5)Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu składania ofert.

6. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1) Wypełniony i podpisany formularz oferty cenowej – Załącznik nr 1,
2) Wypełnione i podpisane oświadczenie – załącznik nr 2.

Dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy podpisującego ofertę.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do modyfikowania opisu przedmiotu zamówienia oraz do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można uzyskać pod nr tel. 76 746 15 21, w godz. od 7:30 do 15:30.

8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi: 30dni

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Do dnia 10 lutego 2020 roku.

10. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany w oparciu o następujące kryteria:

Oferty zostaną oceniane według kryterium:

cena – 100%, w następujący sposób:

a) Oferta o najkorzystniejszej cenie – 100 pkt.
b) Pozostałe oferty:

cena oferty najkorzystniejszej

---------- x 100 x 100% = liczba pkt.

cena oferty badanej

Zatwierdził:

Aneta Kurman-Rzęsista

Sekretarz Powiatu

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Polkowicki z siedzibą ul. św. Sebastiana 1, 59-100 Polkowice;

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować można się pod adresem iod@powiatpolkowicki.pl bądź ul. św. Sebastiana 1, 59-100 Polkowice;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowań o udzielenie zamówienia, w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy o finansach publicznych oraz kodeksu cywilnego;

4) Pani / Pana dane osobowe udostępniane będą, podmiotom świadczącym Administratorowi usługi, które dla realizacji celów są niezbędne, w tym w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne, wsparcia technicznego i organizacyjnego oraz podmiotom którym udostępniona zostanie dokumentacja w oparciu o regulacje ustawy o dostępie do informacji publicznej;

5) okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych to okres wynikający z obowiązku archiwizacji dokumentów;

6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych, o ile inne przepisy prawa nie uniemożliwiają Administratorowi Danych Osobowych realizacji tych praw,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza Pani / Pana prawa lub wolności;

8) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla realizacji wymienionych celów, brak ich podania uniemożliwi Pani / Panu korzystanie z przysługujących na podstawie ustawy prawo zamówień publicznych praw;

9) Pani/Pana dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie podlegają profilowaniu ani udostępnianiu do państw trzecich.

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	**OFERTA CENOWA**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na **„Wykonanie przeglądu klap ppoż. w budynku administracyjno-biurowym w Polkowicach przy ul. św. Sebastiana 1"**

MY NIŻEJ PODPISANI

……

……

działając w imieniu i na rzecz

……

……

(nazwa /firma/ dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy Wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w pkt 2 zaproszenia do składania ofert.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość całego zamówienia netto ……. zł.

Wartość całego zamówienia brutto ……. zł.

Wartość wynagrodzenia brutto słownie ……

4. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zaproszeniu do składania ofert.
5. UWAŻAMY SIĘ za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami / niżej wymienione części zamówienia zostaną powierzone do realizacji podwykonawcom (należy podać zakres):

1……

7. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

……

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

8. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

…….

…….……

9. OFERTĘ niniejszą składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach.

10. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- ……
- ……
- ……
- ……

…….. dnia …….. 20 … roku

……..

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

.....

świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 297 i 305 k.k), oświadczam(my), że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej oraz że wobec Wykonawcy, którego reprezentuję(jemy) brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

…….. dnia ……... roku

……..

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)