

Mielno, dnia 09.08.2021 r.

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie,
76-032 Mielno, ul. 6 Marca 35**

zaprasza do złożenia ofert na:

Usługa polegająca na dostarczeniu i montażu plis okiennych i oklein okiennych.

1) CEL SZACOWANIA:

Szacowanie wartości zamówienia jest przeprowadzane w celu sprawdzenia czy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych określoną w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.- dalej ustawa), od której jest obowiązek stosowania ustawy Pzp.

2) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wykonanie usługi polegającej na dostarczeniu i montażu plis okiennych i oklein okiennych.

Wykaz okien objętych zamówieniem stanowi załącznik nr 2.

Wykonawca w ramach własnych dokona opomiarowania okien.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wypadkową, a także za zniszczenia własności osób trzecich spowodowane swoim udziałem lub niedopatrzeniem związanym z realizacją niniejszego zamówienia.

3) WYCENY CZĘŚCIOWE

Nie dopuszcza się składania wycen częściowych.

4) TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, ul. 6 Marca 35, 76-032 Mielno. Termin wykonania do 30.09.2021r.

5) MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY

Wyceny należy składać w siedzibie: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, ul. 6 Marca 35, 76-032 Mielno lub przysyłać na adres e-mail: poczta@mops.mielno.pl **do dnia 16.08.2021 r. do godz. 14.00**

6) POZOSTAŁE POSTANOWIENIA

Jednocześnie Zamawiający informuje, że prośba o oszacowanie jest składana w celu oszacowania wartości zamówienia a odpowiedź na nią, nie stanowi oferty w rozumieniu ustawy Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740) oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2019r. poz. 2019 ze zm.) oraz nie wiąże stron.

6. OSOBA DO KONTAKTU:

Adam Czycz

e-mai: poczta@mops.mielno.pl

tel. 94 3166 202

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Opis graficzny zamówienia.

Mielno, dnia

OFERTA CENOWA

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie,
76-032 Mielno ul. 6 Marca 35

nazwa wykonawcy:
adres wykonawcy:
adres e-mail wykonawcy:
telefon osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty:.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych) miesięcznie

Podatek VAT zł (słownie złotych) miesięcznie

Cenę brutto zł (słownie złotych) miesięcznie

Jednocześnie oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu cenowym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 2
OPIS GRAFICZNY ZAMÓWIENIA



ROLETY/PLISY

STRONA WSCHODNIA



OKLEINA MLECZNA

STORNA ZACHODNIA



OKLEINA MLECZNA

STRONA PÓŁNOCNA



OKLEINA MLECZNA



ROLETY/PLISY

STRONA POŁUDNIOWA