

numer sprawy: 11 / 2016

POSTĘPOWANIE WEWNĘTRZNE DOMU

W oparciu o Zarządzenie Dyrektora Domu Nr 2 / 2015 z dnia 22.01.2015r

I. Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie, ul. Kosmonautów 78
20 – 358 Lublin

Telefon/ fax: 81 466-55-72 w 23, w godzinach 8.00 – 14.00

Strona internetowa: www.dpsn.bip.lublin.eu

e-mail: dps78@tlen.pl 8,00 – 15,00

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzanie w 2017r. przeglądów technicznych i czynności konserwacyjnych urządzeń przeciwpożarowych i gaśnic zastosowanych w budynku tut. DPS, zgodnie z załącznikami nr 1 i 2.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, wariantowych, uzupełniających.

III. Termin wykonania zamówienia.

– Wymagany termin wykonania zamówienia - od 1.01.2017 do 31.12.2017 roku.

IV. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.

– formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru – Załączniki nr 1, 2 i 3.

– dokumenty poświadczające autoryzację na wykonywanie prac serwisowych i przeglądów od producentów sprzętu.

V. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami :

– Zbigniew Wójcik tel. 81 466-55-72 w. 23, w godz. 9 -14 (wtorek, środa).

VI. Opis przygotowania oferty

– Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestr.

VII. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

– siedziba zamawiającego pokój nr 4, II piętro do dnia 13.12.2016r. do godz. 10,00
Administracja.

VIII. Kryteria wyboru ofert

– Wybór dokonany zostanie na podst. najniższej wartości brutto złożonej oferty.

IX. Warunki umowy

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy w terminie do 5 dni od dnia ogłoszenia wyniku.

2. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi zał. nr 4.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1
2. Załącznik nr 2 – Remont gaśnic
3. Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy
4. Załącznik nr 4 – Wzór umowy

Lublin dnia 30.11.2016 r.

DYREKTOR

Grzegorz Kąkolczyński

/ podpis osoby uprawnionej /