

POSTĘPOWANIE WEWNĘTRZNE DOMU

W oparciu o Zarządzenie Dyrektora Domu Nr 14 / 2015

I. Zamawiający

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

Telefon/ fax: 81 466-55-72 w 20, w godzinach 8.00 – 14.00

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

e-mail: dpsn@dpsn.lublin.eu 8,00 – 15,00

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzanie w 2020 r. przeglądów technicznych i czynności konserwacyjnych urządzeń przeciwpożarowych i gaśnic zastosowanych w budynku tut. DPS, zgodnie z załącznikami nr 1 i 2.

Zamawiający:

- określa minimalny czas reakcji na zgłoszenie o uszkodzeniach urządzeń przeciwpożarowych – 2 godz.;
- nie dopuszcza składania ofert częściowych, wariantowych, uzupełniających.

III. Termin wykonania zamówienia.

- Wymagany termin wykonania zamówienia - od 1.01.2020 do 31.12.2020 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 :

- Tomasz Zdunek tel. 81 466-55-72 w. 20.

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 11.12.2018r. do godz. 12,00 Administracja.

VIII. Kryteria wyboru ofert

- Wybór dokonany zostanie na podstawie najniższej wartości brutto złożonej oferty.

IX. Warunki umowy

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą, jest obowiązany do zawarcia umowy w terminie do 7 dni roboczych od dnia ogłoszenia wyniku.
2. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 4.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1
2. Załącznik nr 2 – Remont gaśnic
3. Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy
4. Klauzula informacyjna.

Lublin dnia 02.12.2019 r.

Z-ca Dyrektora


Dorota Poleszak

.....
/ podpis osoby uprawnionej /