DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
Machowinko 3
76-270 MACHOWINKO
tel. 59 814 15 20; tel/fax 59 814 15 84
NIP 839-18-49-062

Machowinko, dn. 16.10.2019r.

Zapytanie ofertowe na utworzenie gabinetu rehabilitacyjnego z możliwością wykonywania hydroterapii w miejscu istniejącego pomieszczenia sanitarnego w Domu Pomocy Społecznej w Machowinku

I. WPROWADZENIE

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Machowinku zaprasza do złożenia oferty na utworzenie gabinetu rehabilitacyjnego z możliwością wykonywania hydroterapii w miejscu istniejącego pomieszczenia sanitarnego w Domu Pomocy Społecznej w Machowinku, Machowinko 3,76-270 Machowinko.

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.
2. Wartość szacunkowa zamówienia publicznego nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30.000 EURO (art.4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1843))
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

II. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

**POWIAT SŁUPSKI, 76-200 SŁUPSK, UL. SZARYCH SZEREGÓW 14,
NIP 839-25-87-150 , DOM POMOCY SPOŁECZNEJ, 76-270 MACHOWINKO 3**

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest utworzenie gabinetu rehabilitacyjnego z możliwością wykonywania hydroterapii w miejscu istniejącego pomieszczenia sanitarnego w Domu Pomocy Społecznej w Machowinku. Prace związane z przedmiotem zamówienia to:

- wymagana konieczność wizji lokalnej celem dokonania pomiarów
- wykonanie prac zgodnie z przedstawionym kosztorysem ofertowym
- skucie kafli ściennych
- skucie kafli podłogowych
- użycie materiałów i wykonanie prac zgodnie z załączoną charakterystyką materiałową
- wyłożenie podłogi kaflami antypoślizgowymi - wzornictwo musi być uzgodnione z Zamawiającym
- przygotowanie ścian do wyłożenia kaflami do wysokości 2 metrów
- wyłożenie ścian kaflami do wysokości 2 metrów - wzornictwo musi być uzgodnione z Zamawiającym

- demontaż istniejącej umywalki
- malowanie ścian i sufitu farbą odpowiednią do pomieszczeń sanitarnych
- położenie nowej instalacji elektrycznej, zgodnie z ustaleniami podczas wizji lokalnej
- zakup i instalacja punktów świetlnych - wzornictwo uzgodnione z Zamawiającym
- zakup i montaż kabiny WC wielkością odpowiadającą normom, wzór kabiny do uzgodnienia z Zamawiającym
- zakup i montaż w kabinie podtynkowego WC
- zakup i montaż w kabinie WC uchwytów dla niepełnosprawnych
- zakup i montaż przy kabinie WC małego zlewu z szafką (wzór do uzgodnienia z Zamawiającym)
- zakup i montaż podnośnika ściennego z atestem dla niepełnosprawnych i z mocowaniem w dwóch miejscach
- zakup i montaż drzwi wejściowych przesuwnych
- wykonanie przyłączy wodno - kanalizacyjnych (zlew, wanna do kąpieli, wanna z hydromasażem, WC podtynkowe)
- wywóz i utylizacja odpadów z miejsca prac
- przedmiotem zamówienia mogą być inne prace związane z ofertą ustalone z Zamawiającym podczas wizji lokalnej
- nie przewiduje się zwiększenia wynagrodzenia w przypadku robót dodatkowych, których Wykonawca nie ujął w ofercie w czasie ustaleń podczas wizji lokalnej

2. Kontrola Zamawiającego będzie między innymi dotyczyć:

- płytek i kleju,
- poprawności układania płytek,
- wykonywanej izolacji,
- wyglądu powierzchni tynku, prawidłowości wykonania powierzchni i krawędzi tynku, wykończenia tynku na narożach, stykach i szczelinach dylatacyjnych,
- odpowiedniego mocowania armatury czerpalnej, przyborów sanitarnych,
- rodzaju farb i sposobu ich nakładania.

3. Ewentualna zmiana zastosowanych materiałów wyłącznie po uzgodnieniu z Zamawiającym.

4. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa.

5. Pracownikiem uprawnionym do kontaktów z oferentami jest: kier. Gospodarczo-Administracyjny Andrzej Deskiewicz – tel. 059 8141520 w.38

IV. KRYTERIUM WYBORU OFERTY 100 % CENA

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I ODBIÓR PRAC

Termin realizacji i odbiór prac zamówienia: do 20 grudnia 2019r.

VI. PŁATNOŚĆ FAKTURY

Forma płatności faktury jednorazowa w formie ryczałtu :

- przelew

Termin płatności faktury:

- 14 dni z zastrzeżeniem dokonania płatności do 30 grudnia 2019 roku

VII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisanej: „Oferta na utworzenie gabinetu rehabilitacyjnego z możliwością wykonywania hydroterapii w miejscu istniejącego pomieszczenia sanitarnego" w Domu Pomocy Społecznej w Machowinku, Machowinko 3, 76-270 Machowinko do **29.10.2019r. do godz. 09.00** w siedzibie Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej Machowinko, Machowinko3, 76-270 Machowinko, lub pocztą pod w/w adres, decyduje data wpłynięcia oferty do siedziby Zamawiającego.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być sporządzona czytelnie w języku polskim.
2. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

W przypadku wybrania Państwa oferty, zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem o terminie podpisania umowy.

ZATWIERDZAM
KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO
Dyr. Marek Król

DYREKTOR
mgr Marek Król

Załączniki :

1. **charakterystyka materiałowa (zał. nr 1)**
2. **formularz ofertowy (zał. nr 2)**
3. **wzór umowy (zał. nr 3)**