



FUNDACJA IM. BRATA ALBERTA

“Być dobrym jak chleb”

Fundacja im. Brata Alberta
Warsztat Terapii Zajęciowej
32-500 Chrzanów, Sokoła 8
32-623-49-70, 501-899-942
m.fik@albert.krakow.pl

Chrzanów, 16.09.2021r.

Zapytanie ofertowe

Na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2021 roku, poz. 1129 ze zm.)

I. ZAMAWIAJĄCY

Fundacja im Brata Alberta Warsztat Terapii Zajęciowej, 32-500 Chrzanów, ul. Sokoła 8, tel. 32-623-49-70 lub 501-899-942, e-mail: m.fik@albert.krakow.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest *Remont i dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych sanitariatów na parterze budynku warsztatu terapii zajęciowej*

Prace remontowe wraz z materiałami obejmują : Załącznik nr 1 - Zakres prac oraz Załącznik nr 2 -Inwentaryzacja i rzuty projektowe

III. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

- 1) Zamawiający nie dopuszcza podwykonawstwa
- 2) Na wykonane prace zamawiający oczekuje udzielenia nie mniej niż 24- miesięcznej gwarancji
- 3) W celu dokonania oględzin sanitariatów proszę o kontakt w dni robocze w godzinach 7.00-15.00, po wcześniejszym umówieniu pod nr 501-899-942

- 4) Rozliczenie za wykonane prace będzie możliwe po podpisaniu protokołu odbioru przez obydwie strony
- 5) Rozliczenie nastąpi po wystawieniu Faktury Vat w terminie do 21 dni od daty podpisania dokumentu protokołu

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia **do 31.01. 2022 r.**

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania

Oferta powinna zawierać:

- opatrzona pieczętką firmową,
- zawierać proponowaną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia
- określać długość gwarancji na wykonane prace
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu / fax, e-mail, numer NIP i Regon, osobę odpowiedzialną za złożoną ofertę i odpowiedzialną za wykonanie robót
- zawierać informację o zapoznaniu się z dokumentacją Zapytania ofertowego

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć pod adresem: 32-500 Chrzanów, Sokoła 8, lub wysłać drogą mailową na adres: **m.fik@albert.krakow.pl** do dnia **30.09.2021 r.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu **01.10.2021 r. do godz. 12:00**, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną ogłoszone niezwłocznie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chrzanowie oraz na stronie internetowej pod adresem **www.wtzst-chrzanow.pl**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie **www.wtzst-chrzanow.pl**

VII. OCENA OFERT- opis kryteriów przy wyborze oferty

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. – najniższa cena 60%
2. – udzielenie gwarancji na wykonane zamówienie zgodnie z Zapytaniem ofertowym 40%

Kryterium przyznawania punktów:

- Kryterium- cena
 - **Ilość punktów = $C_{min}/C_{wn} \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga kryterium}$**

Gdzie:

C_{min} – cena minimalna spośród zaproponowanych cen ofertowych

C_{wn} – cena zaproponowana przez wykonawcę

- Kryterium - termin / długość gwarancji

Za punkt odniesienia przyjmuje się termin najdłuższy,

$$\text{Ilość punktów} = G_{wn}/G_{max} \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga kryterium}$$

Gdzie:

G_{max} - gwarancja maksymalnie najdłuższa

G_{wn} - gwarancja proponowana przez oferenta

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.wtzt-chrzanow.pl oraz mailowo na adres podany w Formularzu ofertowym

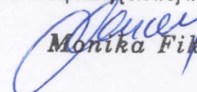
IX. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Monika Fik- kierownik WTZ w Chrzanowie pod numerem telefonu 501-899-942 oraz adresem email: m.fik@albert.krakow.pl

Fundacja im. BRATA ALBERTA
Warsztat Terapii Zajęciowej
w Chrzanowie

32-500 Chrzanów, ul. Sokola 8, tel.(032) 623-49-70
NIP 628-19-92-030, REGON 350554888-00274
e-mail: funba@aries.com.pl, EKD 853220

KIEROWNIK
Fundacja im. BRATA ALBERTA
Warsztat Terapii Zajęciowej w Chrzanowie


Monika Fik