

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
w Wolsztynie  
ul. Marcinkowskiego 6  
64-200 Wolsztyn

Wolsztyn, dnia 25 października 2019 r.

.....  
(pieczęć Zamawiającego)

PCPR.221.4.2019

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę na wykonanie:  
**"Dostawy, montażu i uruchomienia klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych (parter) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie, ul. Marcinkowskiego 6, 64-200 Wolsztyn"**

### I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie  
ul. Marcinkowskiego 6  
64-200 Wolsztyn  
NIP 923-154-73-87  
REGON 411 14 17 45  
tel. 68 384 56 13  
e-mail: [pcpr@powiatwolsztyn.pl](mailto:pcpr@powiatwolsztyn.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest "Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych (parter) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie, ul. Marcinkowskiego 6, 64-200 Wolsztyn"

Poniżej podajemy charakterystykę pomieszczeń, w których planowane jest zamontowanie klimatyzatorów:

#### Pokój 1

- wysokość: 3,5 m
- szerokość: 3,5 m
- długość: 5,30 m  
(18,55 m<sup>2</sup>)

W pomieszczeniu jest 1 okno.

#### Pokój 2

- wysokość: 3,5 m
- szerokość: 4,25 m
- długość: 5,30 m  
(22,53 m<sup>2</sup>)

W pomieszczeniu są 2 okna.

**Pokój 3**

- wysokość: 3,5 m
- szerokość: 4,60 m
- długość: 7,65 m  
(35,19 m<sup>2</sup>)

W pomieszczeniu są 3 okna.

**Pokój 4**

- wysokość: 3,5 m
- szerokość: 3,20 m
- długość: 5,40 m  
(18,81 m<sup>2</sup>)

W pomieszczeniu są 2 okna.

**Pokój 5**

- wysokość: 3,5 m
- szerokość: 2,83 m
- długość: 4,00 m  
(11,32 m<sup>2</sup>)

W pomieszczeniu jest 1 okno.

**Pokój 6**

- wysokość: 3,5 m
- szerokość: 3,06 m
- długość: 5,65 m  
(17,29 m<sup>2</sup>)

W pomieszczeniu jest 1 okno.

**Wymaga się, aby każdy wykonawca przed złożeniem oferty dokonał samodzielnie pomiarów i oględzin na miejscu wykonania prac tj. w PCPR Wolsztyn, ul. Marcinkowskiego 6, 64-200 Wolsztyn. W przypadku złożenia ofert bez wcześniejszych oględzin na miejscu wykonania prac Wykonawcy czynią to na własne ryzyko i odpowiedzialność.**

Klimatyzatory inwerterowe oddzielne dla poszczególnych pomieszczeń. Inwentery wiszące na ścianie, jednostki odprowadzające na zewnątrz budynku. Montaż agregatów klimatyzacji należy wykonać na elewacji budynku od strony podwórza.

Nazwa i kod określone we wspólnym słowniku zamówień (kod CPV):

Kod CPV: 39717200-3 - urządzenia klimatyzacyjne

45331220-4 - instalowanie urządzeń klimatyzacyjnych

2. Wymagana gwarancja: 3 lata, serwis w miejscu instalacji, pomoc techniczna przy problemach sprzętowych.

3. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:

a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

b) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie – zostanie sprawdzone na podstawie złożonej oferty – oświadczenie, które stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).

c) Dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

6. Wykaz dokumentów:

W celu oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy – wzór załącznik nr 2,

2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu znajdujące się na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.

### **III. Termin realizacji zamówienia oraz związania ofertą:**

1. Termin realizacji zamówienia: 31 grudzień 2019 r.

2. Termin związania ofertą: 60 dni

#### **IV. Opis sposobu przygotowania oferty oraz miejsce oraz termin składania ofert:**

1. Oferta, sporządzona w oparciu o załączony formularz ofertowy (załącznik nr 2) powinna być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu i złożona wraz z wymaganymi dokumentami **do dnia 15.11.2019r.**, pocztą tradycyjną lub osobiście do godziny 15:30 w biurze projektu – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie, ul. Marcinkowskiego 6 lub drogą elektroniczną na adres email: [pcpr@powiatwolsztyn.pl](mailto:pcpr@powiatwolsztyn.pl).  
(należy wpisać: **ZAPYTANIE OFERTOWE "Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych (parter) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie, ul. Marcinkowskiego 6, 64-200 Wolsztyn"**)

2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

4. Oferta powinna być przygotowana w formie pisemnej, napisana w sposób czytelny.

5. Podmioty zainteresowane złożeniem oferty mogą w razie wątpliwości kierować pisma do osoby wyznaczonej do kontaktu po stronie Zamawiającego, którą jest Anna Białek. Kontakt możliwy jest w formie telefonicznej pod nr 661 390 991 w godz. od 7:30 do 15:30 od poniedziałku do piątku, bądź w formie pisemnej za pomocą poczty elektronicznej na adres [pcpr@powiatwolszty.pl](mailto:pcpr@powiatwolszty.pl)

10. Termin realizacji zamówienia: 31.12.2019 r.

#### **VI. Ocena ofert:**

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena określona w złotych w wartości netto. Cena oferty musi obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia i uwzględniać wszystkie czynniki związane z prawidłowością i terminową realizacją przedmiotu zamówienia.

Zamawiający ocenił ważne oferty kierujące się kryterium ceny – 100 %. Punkty przyznawane w kryterium liczone będą według następujących zasad: cena – całość wynagrodzenia netto Wykonawcy z tytułu realizacji umowy. W ramach tego kryterium najwyższą liczbę punktów otrzyma oferta zawierająca najniższą wysokość wynagrodzenia netto. Skala punktów:  $0 - 100 \times \frac{\text{liczba punktów uzyskanych}}{\text{cena oferty najniższej} / \text{cena oferty badanej} \times 100 \text{ pkt}}$ .

#### **VII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Wykonawców telefonicznie.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Wolsztynie

.....  
Anna Białek  
(podpis Zamawiającego)

.....  
pieczęćka firmowa Wykonawcy

**Załącznik nr 1**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: Przedmiotem zamówienia jest "Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych (parter) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie, ul. Marcinkowskiego 6, 64-200 Wolsztyn"**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

.....  
.....  
.....

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
- 3) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....  
.....  
Miejscowość i data

.....  
.....  
podpis Wykonawcy,  
albo upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy z pieczęcią imienną

.....  
(pieczęć oferenta)

**OFERTA**

**Do  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w  
Wolsztynie**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr ..... z dnia ..... r.

1. Oferuję wykonanie prac objętych zapytaniem ofertowym „**Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych (parter) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wolsztynie, ul. Marcinkowskiego 6, 64-200 Wolsztyn**”

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto: .....zł

Podatek VAT: .....zł

Cenę brutto: .....zł

Słownie brutto: .....

2. Termin realizacji zamówienia .....

3. Okres gwarancji .....

4. Warunki płatności .....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że w przypadku wyboru mojej oferty przystąpię do zawarcia umowy/zlecenia na warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia wymagane do wykonania przedmiotu zamówienia.\*

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....

8. Osobą wyznaczoną do kontaktu w sprawie niniejszego zamówienia jest: .....

tel: ....., fax: ....., e-mail: .....

..... dnia .....

.....

(podpis)

\* skreślić, gdy uprawnienia nie są wymagane

