

Dom Pomocy Społecznej
ul. Mickiewicza 2
42-506 Będzin

Będzin, dnia 12.03.2025 r.

Znak sprawy: DPS.DAG.251.1.2025

Zapytanie ofertowe

Na podstawie Regulaminu udzielania zamówień w Domu Pomocy Społecznej w Będzinie, niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, którego wartość, bez podatku od towarów i usług jest mniejsza niż 130 000 zł.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie ścian i sufitów wraz z malowaniem pomieszczeń w zabytkowym budynku Pałacu Ciechanowskich Domu Pomocy Społecznej w Będzinie przy ul. Mickiewicza 2 zgodnie z Pozwoleniem nr K/173/2025 Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach.
- b) Zakres przedmiotu zamówienia określa przedmiar stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania wraz z programem podejmowania innych działań.
- c) Wycenę robót należy wykonać w oparciu o zakres robót oraz zgodnie z zasadami sztuki budowlanej.
- d) Zaleca się wykonanie wizji lokalnej po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.
- e) Wspólny słownik Zamówień (CPV):
45442100-8 – roboty malarskie

2. Warunki udziału w postępowaniu:

- a) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie:
Warunek, zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca udokumentuje doświadczenie obejmujące należyte wykonanie w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 roboty malarskie (obejmujące zakres zgodny z przedmiarem Zamawiającego) – wykaz wykonanych robót stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego. Dowodem potwierdzającym należyte wykonanie zamówienia są referencje, protokoły odbioru lub inne dokumenty o podobnej wartości dowodowej.
- b) Zamawiający wymaga aby Wykonawca był ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 120.000,00 zł.
Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca załączy do oferty dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej

w zakresie prowadzonej działalności oraz dowód opłaconej polisy ubezpieczeniowej/dokumentu ubezpieczenia.

3. **Termin realizacji zamówienia:** 90 dni od dnia podpisania umowy.

4. **Warunki płatności:**

- 1) Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie zadeklarowanej w formularzu ofertowym;
- 2) Za wykonanie przedmiotu zamówienia Zamawiający dokona płatności do 14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto Wykonawcy;
- 3) Podstawą do wystawienia faktury VAT, będzie protokół bezusterkowego odbioru robót.

5. **Kryterium wyboru oferty:**

- **Cena brutto - 100%**

Wykonawca może otrzymać w niniejszym kryterium maksymalnie 100 punktów. Punktacja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

najniższa cena

cena = ----- x 100 x 100%

cena oferty badanej

Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać to 100 pkt. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który w ramach ustanowionego kryterium oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów oraz przedłoży dokumenty, o których mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym.

6. **Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Do złożonej oferty Wykonawca winien załączyć:

- Szczegółowy kosztorys na podstawie przedmiaru robót;
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
- Wykaz wykonanych robót – stanowi załącznik nr 4;
- Referencje lub inne dokumenty potwierdzające wykonanie należycie 2 robót malarskich obejmujących swym zakresem przedmiot zamówienia Zamawiającego;
- Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności oraz dowód opłaconej polisy ubezpieczeniowej/dokumenty ubezpieczenia.
- Pełnomocnictwo do działań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy

7. **Termin i miejsce złożenia oferty:**

Termin złożenia oferty: **27.03.2025 r. do godz. 12:00**

Ofertę proszę przestać na adres: Dom Pomocy Społecznej, ul. Mickiewicza 2, 42-506 Będzin lub pocztą elektroniczną na adres: dpsbedzin@dps-grodziec.pl

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia można uzyskać pod nr tel. 32/ 36 36 194 lub adresem e-mail dpsbedzin@dps-grodziec.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania w każdym czasie bez podania przyczyny. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Przedmiar
3. Załącznik nr 3 – Program podejmowania innych działań
4. Załącznik nr 4 - Wykaz wykonanych robót
5. Załącznik nr 5 - Wzór umowy
6. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w DPS Będzin

ZASTĘPCA DYREKTORA
Domu Pomocy Społecznej

Leszek Wyderka