

ZAMAWIAJĄCY:

Komorowo, 12.03.2025 r.

SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA ADAMOWO
64-200 Wolsztyn, Komorowo 23
NIP. 923-002-70-71
TEL. 68/ 3471922

ZAPYTANIE OFERTOWO - CENOWE

Przedmiot zamówienia:

Uzupełnienia braków między płytami prefabrykowanymi przy użyciu Olkitu w blokach Żeromskiego 18, 20, 22, 24, 26

Zakres zamówienia:

1. Zapewnienie odpowiedniego przygotowania powierzchni przed aplikacją,
2. Wypełnienie szczelin między płytami prefabrykowanymi w budynkach mieszkalnych z zastosowaniem materiału Olkit,

Wymagania techniczne:

1. Prace realizowane zgodnie z obowiązującymi normami i standardami budowlanymi,
2. Zapewnienie trwałości i szczelności uszczelnienia,
3. Gwarancja 5 lat

Termin realizacji zamówienia:

2025 r.

Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:

Mariusz Kokornaczyk - m.kokornaczyk@smadamowo.pl,

Miejsce, termin i sposób składania ofert:

Ofertę należy przesłać na adres e-mail biuro@smadamowo.pl, lub osobiście w biurze SM Adamowo pod adresem Komorowo 23, 64-200 Wolsztyn w godzinach urzędowania biura **do dnia 28.03.2025 r.**

Kryterium wyboru oferty:

100 % cena brutto

Ustalenia i wymagania dodatkowe:

Zaleca się aby Wykonawca przed złożeniem oferty dokonał we własnym zakresie wizji lokalnej na obszarze objętym zamówieniem.
Wycena musi być wykonana na każdy blok.

Dodatkowe informacje:

Wizje lokalną proszę uzgadniać co najmniej z trzydniowym wyprzedzeniem.

Zarząd Spółdzielni

Komorowo, dnia

FORMULARZ OFERTOWY – WOLSZTYN ŻEROMSKIEGO 18

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa :

.....

Adres :

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

Nr Rachunku bankowego:

.....

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za wynagrodzenie ryczałtowe wynoszące:

cena netto : zł.

podatek VAT : zł.

cena brutto: zł.

Słownie brutto:..... zł.

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Komorowo, dnia

FORMULARZ OFERTOWY – WOLSZTYN ŻEROMSKIEGO 20

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa :

.....

Adres :

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

Nr Rachunku bankowego:

.....

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za wynagrodzenie ryczałtowe wynoszące:

cena netto : zł.

podatek VAT : zł.

cena brutto: zł.

Słownie brutto:..... zł.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Komorowo, dnia

FORMULARZ OFERTOWY – WOLSZTYN ŻEROMSKIEGO 22

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa :

.....

Adres :

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

Nr Rachunku bankowego:

.....

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za wynagrodzenie ryczałtowe wynoszące:

cena netto : zł.

podatek VAT : zł.

cena brutto: zł.

Słownie brutto:..... zł.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Komorowo, dnia

FORMULARZ OFERTOWY – WOLSZTYN ŻEROMSKIEGO 24

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa :

.....

Adres :

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

Nr Rachunku bankowego:

.....

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za wynagrodzenie ryczałtowe wynoszące:

cena netto : zł.

podatek VAT : zł.

cena brutto: zł.

Słownie brutto:..... zł.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Komorowo, dnia

FORMULARZ OFERTOWY – WOLSZTYN ŻEROMSKIEGO 26

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa :

.....

Adres :

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

Nr Rachunku bankowego:

.....

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za wynagrodzenie ryczałtowe wynoszące:

cena netto : zł.

podatek VAT : zł.

cena brutto: zł.

Słownie brutto:..... zł.

.....
(podpis osoby upoważnionej)