**GŻ/230-1-16/17 ………………………………………………………**

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTY**

na: **Świadczenie usług kominiarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu (zakup poniżej 30 000 euro).**

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu**,** ul. Benedyktynów 4**,** 59-241 Legnickie Pole**.**

**I.Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kominiarskich w zakresie czyszczenia przewodów kominowych oraz prowadzenia okresowej kontroli stanu technicznego urządzeń kominowych w obiektach Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.

Przewody kominowe u wentylacyjne oraz inne uzgodnione przez strony elementy urządzeń grzewczo-kominowych będą czyszczone raz w miesiącu przez uprawnionych kwalifikowanych pracowników kominiarskich przy użyciu własnego sprzętu i narzędzi.

1 raz w roku Wykonawca przeprowadzi kontrolę i oceny stanu technicznego będących w użytkowaniu urządzeń grzewczo-kominowych w okresie i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz 2 razy w roku budynków 5,6,7 (o powierzchni dachu powyżej 1000 m2 ).

Umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.

**II. Kryterium oceny ofert:** najniższa cena.

**III. Warunki płatności:** przelew 21 dni od poprawnie dostarczonej faktury do Sekretariatu Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.

**Dane do faktury:**

**Nabywca:**

Powiat Legnicki

ul. Plac Słowiański 1, 59-220 Legnica

NIP 691-22-26-286

**Odbiorca:**

Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu

ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole

**IV. Forma złożenia oferty:**

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w zapieczętowanej kopercie w terminie do 01.12.2017 r. do godz.14.30, w formie pisemnej (osobiście, listownie) na adres: Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu, ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole. Kopertę należy opisać: **Świadczenie usług kominiarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu** (zakup poniżej 30 000 euro)**.***- nie otwierać przed 01.12.2017r., godz.14.30”.*

**Pytania dotyczące przedmiotowego postępowania prosimy kierować pod adres e-mail: przetargi@dpslp.org.pl**

**V. Nazwa i adres Wykonawcy:**

NAZWA:

ADRES:

Tel./Fax/e-mail:

NIP:

NR PESEL W przypadku, gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna lub spółka cywilna (nr PESEL wspólników).

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

**VI. Oferuję dostarczenie przedmiotu zamówienia za okres 12 miesięcy za:**

Cenę netto: ……………………………………zł

Podatek VAT: ……………………………………zł

Cenę brutto: ……………………………………zł

Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

………………………………………………..

 (miejscowość, data) …….………………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej, pieczęć wykonawcy