

BADANIE RYNKU
(szacowanie wartości zamówienia)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu, w związku z zamiarem udzielenia zamówienia w przedmiocie usługi malowania pomieszczeń biurowych, w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia zwraca się z prośbą o przedstawienie ceny za ww. usługę w siedzibie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu przy ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec

Przedmiot zamówienia:

Usługa malowania pomieszczeń biurowych tj. pok. nr 1A, 2A, 3A, części korytarza w siedzibie PCPR w Mielcu o łącznej powierzchni ok. 321 m².

Usługa malowania obejmuje w szczególności:

- 1) malowanie ścian farbą wewnętrzną, matową, odporną na szorowanie, w jednym kolorze do uzyskania pełnego pokrycia (np. farba Beckers lub inna farba o takich samych właściwościach);
- 2) malowanie sufitów farbą wewnętrzną, matową w kolorze białym do uzyskania pełnego pokrycia (np. farba Beckers lub inna farba o takich samych właściwościach);
- 3) przygotowanie pomieszczenia do malowania poprzez odpowiednie zabezpieczenie (ościeżnic, okien, podłóg, mebli, gniazd ściennych, włączników i oświetlenia) folią i taśmą malarską;
- 4) przygotowanie powierzchni pod malowanie poprzez naprawę widocznych pęknięć, ubytków, odprysków i innych braków na powierzchniach ściennych oraz sufitach;
- 5) przygotowanie powierzchni do malowania – gruntowanie powierzchni;
- 6) po wykonaniu usługi malarskiej w pomieszczeniach zostanie pozostawiony porządek (ściągnięcie zabezpieczenia tj. foli i taśmy malarskiej) oraz usunięcie wszystkich materiałów wykorzystywanych podczas prac),

Farbę wewnętrzną do malowania ścian i sufitów zapewnia Wykonawca w porozumieniu z Zamawiającym (tj. wybór koloru farby ściennej).

Wszystkie pozostałe materiały (m.in. emulsja gruntująca, wałki do malowania, kuwety malarskie, taśma malarska, folia malarska, szpachla, akryl, materiały do szpachlowania, itp.) niezbędne do realizacji usługi zapewnia Wykonawca we własnym zakresie. Usługa wykonana przez Wykonawcę zgodnie z przepisami BHP oraz przez osoby posiadające wiedzę i umiejętności w danym zakresie.

Ww. usługa wykonywana będzie od poniedziałku do piątku od 7.30-19.00.

Termin wykonania usługi do 21 grudnia 2023 r.

Całkowity koszt za wykonanie ww. usługi należy ustalić po przeprowadzeniu wstępnej wizji i szczegółowych pomiarów pomieszczeń na miejscu u Zamawiającego.

Proponowana cena musi zawierać wynagrodzenie ogółem netto i brutto za wykonaną usługę z uwzględnieniem wszystkich wymagań wraz z podatkiem VAT o ile Wykonawca ma obowiązek jego stosowania.

Wynagrodzenie płatne przelewem przez Zamawiającego po wykonaniu usługi w terminie 14 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę rachunku/faktury.

Proponowaną cenę należy przedstawić na załączonym formularzu (załącznik nr 1) w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu, ul. Żeromskiego 34, pokój nr 17 lub skanem na adres e-maila: kstreb@pcprmielec.pl do dnia 08.11.2023r.

Osoba do kontaktów: Streb Katarzyna tel. 17 78 00 470

Niniejsze badanie rynku nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Mielcu
2023 - 10 - 30
Beata Karolys
(Data i podpis Zamawiającego)

Treść oferty

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. REGON.....
5. Niniejszym przedkładam proponowaną cenę za usługę przedmiotu zamówienia:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	VAT	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	5	6 (4+5)	7 (3x4)	8 (3x6)
1	Usługa malowania pomieszczeń biurowych nr 1A, 2A, 3A, części korytarza w PCPR w Mielcu	1					
RAZEM							

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

.....
 (data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej / pieczęć wykonawcy)

1. Name of the person

2. Address

3. City

4. State

5. Date of birth

No.	Name	Address	City	State	Date of Birth	Sex	Religion	Signature
1	A. B. C.	D. E. F.	G. H. I.	J. K. L.	M. N. O.	P. Q. R.	S. T. U.	V. W. X.
2	Y. Z. A.	B. C. D.	E. F. G.	H. I. J.	K. L. M.	N. O. P.	Q. R. S.	T. U. V.
3	W. X. Y.	Z. A. B.	C. D. E.	F. G. H.	I. J. K.	L. M. N.	O. P. Q.	R. S. T.
4	U. V. W.	X. Y. Z.	A. B. C.	D. E. F.	G. H. I.	J. K. L.	M. N. O.	P. Q. R.
5	S. T. U.	V. W. X.	Y. Z. A.	B. C. D.	E. F. G.	H. I. J.	K. L. M.	N. O. P.
6	Q. R. S.	T. U. V.	W. X. Y.	Z. A. B.	C. D. E.	F. G. H.	I. J. K.	L. M. N.
7	O. P. Q.	R. S. T.	U. V. W.	X. Y. Z.	A. B. C.	D. E. F.	G. H. I.	J. K. L.
8	M. N. O.	P. Q. R.	S. T. U.	V. W. X.	Y. Z. A.	B. C. D.	E. F. G.	H. I. J.
9	K. L. M.	N. O. P.	Q. R. S.	T. U. V.	W. X. Y.	Z. A. B.	C. D. E.	F. G. H.
10	I. J. K.	L. M. N.	O. P. Q.	R. S. T.	U. V. W.	X. Y. Z.	A. B. C.	D. E. F.

Total

6. Signature of the person

7. Date

8. Name of the person