



Zarząd Budynków Mieszaniowych -Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o.

41-800 Zabrze, pl. Warszawski 10
KRS 0000134793, Sąd Rejonowy w Gliwicach X, Wydział Gospodarczy KRS | Kapitał zakładowy: 35 149 500,00 zł



Kod budynku
030-01052

Zabrze, dn. 12.12.2017r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT BEZ STOSOWANIA USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH ZBM-TBS Spółka z o.o. 341/2017 REB III Nr 107/2017

**ZARZĄD BUDYŃKÓW MIESZKANIOWYCH - TOWARZYSTWO
BUDOWNICTWA SPOŁECZNEGO Sp. z o.o.
41-800 ZABRZE, PLAC WARSZAWSKI 10
DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ
www.zbm-tbs.zabrze.pl**

OGŁASZA KONKURS OFERT

na wykonanie robót budowlanych, dostaw, usług:

Wykonanie izolacji pionowej i docieplenia w budynku mieszkalnym przy ul. Roosevelta 51 w Zabrzu wg kosztorysu inwestorskiego "zakres prac poza audytem" do wglądu w siedzibie REB nr III przy ul. Żółkiewskiego 12A w Zabrzu.

Zakres robót obejmuje:

Izolacja pionowa

Olinowanie terenu

Wyznaczenie strefy niebezpiecznej

Wykopy o ścianach pionowych, odcinkami istniejących fundamentów gł. 2,0 m - 100%

Czyszczenie ścian szczotkami stalowymi – 100%

Wykonanie tynków kat. I i naprawa podłoża pod izolację - 100%

Izolacja fundamentów, powłokowa bitumiczna wykonana na zimno 1 warstwa, lepek - 100%

Docieplenie cokołu budynku steropianem ekstrudowanym gr 5 cm

Izolacja fundamentów folią kubełkową mocowaną na kołkach plastikowych - 100%

Montaż listwy – 100%

Zasypanie wykopów z ubiciem warstwami – 100%

Doprowadzenie terenu do stanu pierwotnego – 100%

Wykonanie opaski żwirowej o szer 0,50 m wzdłuż ściany – obrzeża betonowe 6x20x75 – 100%

Koszt wywozu gruzu wraz ze składowaniem na wysypisku

Uporządkowanie terenu

Pozostałe roboty

Wg "kosztorysu Inwestorskiego" zakres prac poza audytem.

Wykonawca do kosztorysu powykonawczego dołącza kopie faktur za wywóz gruzu.

Koszty zakupu materiałów prosimy uwzględnić w cenach za poszczególne materiały.

Wszelkie zezwolenia, uzgodnienia itp. wykonawcy załatwiać będą we własnym zakresie, jak również będą ponosić koszty z tym związane (jeżeli dotyczy).

Oferowana cena winna zawierać wszystkie składniki cenotwórcze.

W niniejszym konkursie ofert wykonawcy we własnym zakresie sami określą zakres - ilość - koniecznych prac oraz przedstawią wraz z ofertą szczegółowy kosztorys-(y) ofertowy-(e)

Centrala:

Rejony eksploatacji budynków:

tel. 32 37 33 900
fax 32 271 15 53

REB I - 32 271 18 82
REB II - 32 271 26 45

REB III - 32 271 03 15
REB IV - 32 271 29 40

REB V - 32 272 29 96
REB VI - 32 271 42 05

NIP: 648-000-17-28
REGON: 272091693

www.zbm-tbs.zabrze.pl

i opisy technologii wykonania robót.

Termin realizacji zamówienia: I - II kw. 2018r.

Informacji w sprawie zamówienia udziela REB III tel. (032) 271 03 15

R. Pankiewicz – Inspektor Nadzoru REB III

w godzinach urzędowania (tj. od godz. 7.00 do godz. 15.00)

Zamkniętą kopertę z ofertą należy złożyć w siedzibie Zamawiającego pok. nr 209

Termin składania ofert upływa dnia 19.12.2017r. o godz. 8:00

Koperta powinna być oznaczona :

ZBM-TBS - KONKURS OFERT – 341/2017 REB III Nr 107/2017

Wykonanie izolacji pionowej i docieplenia w budynku mieszkalnym przy ul. Roosevelta 51 w Zabrze.

Otwarcie ofert odbędzie się bez udziału Wykonawców.

Protokół ze złożonych ofert zostanie umieszczony na stronie internetowej w terminie do 14 dni.

Informacje telefoniczne w sprawie złożonych ofert nie będą udzielane.

Wszystkie oferty otrzymane po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

Oferta musi zawierać następujące dokumenty:

1. Formularz oferty określający oferowaną wartość realizacji przedmiotu zamówienia netto i brutto, gwarancja, termin wykonania zamówienia na Załączniku Nr 1 wraz z Załącznikiem Nr 2.
2. Szczegółowy kosztorys ofertowy
3. Do ofert prosimy dołączyć świadectwa dopuszczenia do stosowania w budownictwie (atesty, aprobaty) zaproponowanych przez wykonawcę materiałów oraz nazwę producenta.

UWAGA !

Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z wybranymi Wykonawcami.

Zamawiający zastrzega sobie swobodę wyboru Wykonawcy i z tego tytułu Wykonawcom nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Ostatecznego wyboru Wykonawcy dokona Zamawiający.

Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia jeżeli nie wpłynie żadna oferta Wykonawcy nie podlegająca odrzuceniu.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.

Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych i co się z tym wiąże przepisów dotyczących protestów, skarg i odwołań.

KIEROWNIK REB III
Halina Nawracaj

.....
 (pieczęć oferenta)

NIP
 REGON

FORMULARZ OFERTY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia w trybie konkursu ofert na :

.....

L.P.	DANE OFERTOWE	WYPEŁNIA FIRMA
1.	Całkowita wartość zamówienia w tym :	Cyfrowo : Słownie :
	a) wartość netto	Cyfrowo : Słownie :
	b) podatek Vat	Cyfrowo : Słownie :
2.	Gwarancja na wykonane roboty	
3.	Termin zakończenia prac	Data realizacji zamówienia :

Niniejszym oświadczam, że :

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- zapoznałem się z postanowieniami ogłoszenia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
- jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia terminu składania ofert.

.....
 (miejscowość data sporządzenia)

.....
 (podpis wraz z pieczęcią osoby
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwa oferenta

Adres

Numer telefonu

Numer fax

Oświadczam, że :

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

.....
(miejscowość data sporządzenia)

.....
(podpis wraz z pieczęcią osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)