



Zarząd Budynków Mieszkaniowych -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: 57 642 500,00 zł



KOD budynku - 010-00142

Zabrze, dn. 14.12.2020r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT BEZ STOSOWANIA USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH ZBM-TBS Sp. z o.o. Nr 164 REB I Nr 49/2020

**ZARZĄD BUDYNKÓW 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, usług:

Odtworzenie izolacji poziomej poprzez iniekcję za pomocą kremu iniekcyjnego na bazie silanów i siloksanów budynku mieszkalnego przy ulicy Szramka 7 w Zabrzu.

UWAGA!

Wykonawca przed złożeniem oferty dokona wizji na obiekcie we własnym zakresie, zachowując zasadę bezpieczeństwa sanitarnego i na zasadach postępowania na czas epidemii.

Przy dokonaniu obmiaru, bezwzględnie wymagane jest stosowanie środków ochrony osobistej takich jak rękawice, maseczki lub przyłbice.

Zakres prac:

- Izolację wykonać za pomocą kremu iniekcyjnego na bazie silanów i siloksanów.
- Otwory należy wiercić w poziomej spoinie.
- Głębokość otworu powinna być krótsza o 2cm od grubości ściany.
- Średnica otworu iniekcyjnego wynosi 12mm.
- Odległość pozioma pomiędzy otworami powinna wynosić około 12 cm.
- Po wywierceniu otworów przed przystąpieniem do iniekcji należy przedmuchać otwory.
- Materiał podawać za pomocą ręcznej pompki.
- Po wykonanej izolacji otwory uzupełnić rozlewną bez skurczową zaprawą.
- W przypadku pustek w murze (zwłaszcza w przypadku fundamentów kamiennych) najpierw w celu uzupełnienia pustek w murze, poprzez wywiercone otwory należy wtłoczyć zaprawę wypełniającą, a dopiero w późniejszym etapie przystąpić do ponownego wywiercenia otworów oraz iniekcji za pomocą kremu iniekcyjnego na bazie silanów i siloksanów.
- Przygotowanie oferty poprzedzić wizją lokalną, Izolację wykonać na ścianach zewnętrznych i ścianach bramy przejazdowej.

* 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.

* Oferowana cena powinna zawierać wszystkie składniki cenotwórcze.

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

* W niniejszym konkursie ofert Wykonawcy we własnym zakresie sami określą zakres - ilość - koniecznych prac oraz przedstawią wraz z ofertą szczegółowy kosztorys-(y) ofertowy-(e) i opisy technologii wykonania robót.

** jeżeli dotyczy*

Termin realizacji: **2021 rok i po formalnym zakończeniu stanu epidemii w uzgodnieniu z Zarządem Wspólnoty Mieszkaniowej i Zarządcą.**

Informacji w sprawie zamówienia udziela REB I tel. (032) 271 18 82

Sławomir Biegun – Inspektor Nadzoru REB I

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

Zamkniętą kopertę wraz z ofertą można złożyć w siedzibie Zamawiającego przy pl. Warszawskim 10, II piętro (odbiór koperty z ofertą dokona pracownik po sygnale dzwonka, którego należy użyć w celu przywołania pracownika) lub przesłać pocztą.

Termin składania ofert upływa dnia: 22.12.2020r. o godz. 8.00

Koperta powinna być oznaczona:

ZBM-TBS - KONKURS OFERT – Nr 164 REB I Nr 49/2020

Odtworzenie izolacji poziomej poprzez iniekcję za pomocą kremu iniekcyjnego na bazie silanów i siloksanów budynku mieszkalnego przy ulicy Szramka 7 w Zabrze.

Otwarcie ofert nastąpi bez udziału Wykonawców.

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

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, gwarancję, termin realizacji - Załącznik nr 1a
2. Oświadczenie - Załącznik nr 1b
3. Szczegółowy kosztorys ofertowy
4. (inne dane i wymagane dokumenty)

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.

Sławomir Biegun
Inspektor nadzoru
Sporządził;

Grzegorz warzecha
Kierownik REB I
Zatwierdził:

..... NIP

(pieczęć oferenta) 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:
	b) podatek Vat	Cyfrowo:
2	Gwarancja	
3	Termin realizacji	

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)

OŚWIADCZENIE

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 zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZBM-TBS Sp. z o.o. oraz Zamawiającego przekazanych danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji postępowania o udzieleniu zamówienia bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych dla Wspólnot Mieszkaniowych będących w zarządzie ZBM-TBS Sp. o.o., zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (DZ.U.U.E. L.2016.119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustaw z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000).

.....
(miejscowość, data sporządzenia)

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