



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ NR 1
UL. STRYJEWSKIEGO 23
84-300 LĘBORK

tel. 059 8624-200/201 fax. 059 8622-434 e-mail: sekretariat1@lebork.naszdps.pl
www.lebork.naszdps.pl dps1lebork.mojbip.pl NIP 841-13-38-845 REGON 000295350

Lębork, dnia 15 maja 2024 r.

AG.260.11.2024.JM

Zapytanie cenowe

Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku ul. Stryjewskiego 23 zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej brutto (w ofercie należy podać cenę ryczałtową) dotyczącej wykonania projektu oświetlenia awaryjnego w placówce.

Termin wykonania zamówienia do 30 czerwca 2024 r.

Warunki płatności: przelewem 14 dni od dnia dostarczenia faktury wraz z protokołami.

Oferty należy składać na formularzu ofertowym (w załączeniu) na adres:

Dom Pomocy Społecznej Nr 1

ul. M.Stryjewskiego 23

84-300 Lębork

do dnia 23 maja 2024 r.

Formularz ofertowy

Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku zwraca się z prośbą o złożenie oferty dotyczącej wykonania projektu oświetlenia awaryjnego w placówce, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych 130 000.

1.Nazwa i adres zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej Nr1
ul. M.Stryjewskiego 23
84-300 Lębork

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Wykonanie projektu oświetlenia ewakuacyjnego, w tym:

- wytyczenie dokładnych tras ewakuacji,
- wykonanie inwentaryzacji,
- wykonanie inwentaryzacji dla nowych opraw AW
- wykonanie pomiarów natężenia istniejącego oświetlenia AW- ok. 65 szt.
- zlokalizowanie punktów niespełniających dostatecznego oświetlenia AW,
- doprojektowanie brakujących opraw wewnątrz oraz na zewnątrz obiektu,
- wykonanie kompletnego projektu elektrycznego dla całego obiektu,
- konsultacje oraz akceptację projektu z Rzeczoznawcą do Spraw Zabezpieczeń Przeciwpowodziowych.

3.Termin wykonania zamówienia: do 30 czerwca 2024 r.

3.Warunki płatności: przelewem 14 dni od dnia dostarczenia faktury wraz z protokołami.

4.Forma złożenia oferty: ofertę należy złożyć formularzu ofertowym w terminie do dnia 23 maja 2024 r. w formie:

- pisemnej (osobiście, pocztą, mailowo) na adres:
Dom Pomocy Społecznej Nr 1 ul.M.Stryjewskiego 23 84-300 Lębork
- e-mail: sekretariat1@lebork.naszdps.pl

5.Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa

Adres.....

NIP.....

Numer rachunku bankowego.....

a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę ryczałtową netto..... zł

słownie:.....

Podatek VAT.....

Cenę ryczałtową brutto zł słownie:.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej