

Znak sprawy AG.260. 58.2017

#### FORMULARZ OFERTOWY

- na wykonanie robót budowlanych w pomieszczeniu Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Lęborku ul. Stryjewskiego 23 tj. remontu dwóch łazienek w budynku głównym łózkowym, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**1. Nazwa i adres zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej Nr 1  
ul. Stryjewskiego 23  
84-300 Lębork

**2.Opis przedmiotu zamówienia:**

Remont łazienek w budynku głównym łózkowym:

**I. Łazienka 222**

1. Układanie płytek podłogowych- 10,05 m2
2. Układanie płytek ściennych- 41,26 m2
3. Montaż sufitu z płyty gipsowej (dwupoziomowego), szpachlowanie, malowanie - 10,05 m2.
4. Malowanie drzwi- 1 szt.
5. Przyklejanie płyt gipsowo kartonowych na ścianach- 41,26 m2.
6. Przeróbka instalacji wodno-kanalizacyjnej (montaż nowej).
7. Biały montaż- podłączenie prysznica sedesu i umywalki.
8. Instalacja elektryczna (nowa), montaż gniazdek, włączników, oświetlenia.
9. Rozbiórka ścianek działowych- 11,06 m2. (gr.12 cm.).
10. Skuwanie tynków i podłóg- 51,31 m2.

## II. Łazienka 323

1. Układanie płytek podłogowych- 13,05 m<sup>2</sup>
2. Układanie płytek ściennych- 47,8 m<sup>2</sup>
3. Montaż sufitu z płyty gipsowej (dwupoziomowego), szpachlowanie, malowanie - 13,05 m<sup>2</sup>.
4. Malowanie drzwi- 1 szt.
5. Przyklejanie płyt gipsowo kartonowych na ścianach- 47,8 m<sup>2</sup>.
6. Przeróbka instalacji wodno-kanalizacyjnej (montaż nowej).
7. Biały montaż- podłączenie prysznica sedesu i umywalki.
8. Instalacja elektryczna (nowa), montaż gniazdek, wyłączników, oświetlenia.
9. Rozbiórka ścianek działowych- 9,00 m<sup>2</sup> (gr.12 cm.).
10. Skuwanie tynków i podłóg- 60,85 m<sup>2</sup>.

a) termin wykonania robót: **do 30 stycznia 2018 r.**

b) okres gwarancji: **24 miesiące**

c) warunki płatności: **przelewem 14 dni od dnia dostarczenia faktury**

### 3. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **13 grudnia 2017r.** w formie:

- pisemnej ( osobiście, listownie) na adres: Dom Pomocy Społecznej Nr 1 ul.Stryjewskiego 23 84-300 Łęborg
- faxem na numer 059 8622-434

### 4.Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....

Adres.....

NIP.....

Numer rachunku bankowego.....

a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową:**

netto..... zł

brutto.....zł

w tym podatek VAT .....zł ( .....%)

.....  
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej