Augustów, dn. 19 września 2019 r.

**Skowronek Firma Budowlana**

**Skowronek A. J.**

**ul. Turystyczna 18**

**16-300 Augustów**

Nasz znak : SPZOZ L.dz. …………………./2019

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

( niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych )

 Zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na wykonanie następujacych zadań :

Zadanie nr 1 – ocieplenie elewacji metodą bezspoinową

Zadanie nr 2 – wymiana stolarki okiennej i drzwiowej

Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do zapytania ofertowego.

Ofertę można składać na każde z zadań.

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

Kryterium oceny ofert – 100 % cena.

Termin realizacji zamówienia do dnia 15 listopada 2019 r.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 000,00 zł ( słownie : trzy tysiące 00/100 zł ).

Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10 % ceny najkorzystniejszej oferty. Termin wniesienia zabezpieczenia – do dnia podpisania umowy.

Okres związania ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty.

Sposób zapłaty – 30 dni od daty bezusterkowego odbioru robót.

Ofertę prosimy przesłać na adres : Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów lub faksem na numer (87) 643 34 19 lub pocztą elektroniczną na adres : zp@spzoz.augustow.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 27 września 2019 r.