

Znak sprawy: DBM-II-63223/4/3/17
(numer wniosku nadany przez Zespół ds. Zamówień Publicznych)
PO-II-379/ZZP-1/237/17
(numer wniosku nadany przez komórkę organizacyjną)

Wg rozdzielnika

Zamawiający, Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie, Plac Stefana Batorego 4
70-207 Szczecin, zaprasza do złożenia oferty na:

1. Tytuł zamówienia

Przeгляд stanu zasypów falochronu Wschodniego w Świnoujściu

2. Opis przedmiotu zamówienia

Sprawdzenie stanu zasypów w 50-ciu komorach zasypowych poprzez:

- Usunięcie masy bitumicznej z kotew do ponoszenia pokryw,
- Podniesienie pokryw komór zasypowych (załącznik nr 1 i 2)
- Sprawdzenie stanu zasypu w komorach zasypowych
- Ponowny montaż pokryw komór
- Ponowne zalanie kotew masą bitumiczną
- Sporządzenie sprawozdania

Komory zasypowe podlegające przeglądowi zostaną wskazane przez Zamawiającego w dniu przekazania placu robót. Masa pokryw – 600 kg.

3. Warunki udziału w postępowaniu*


- o Posiadanie sprzętu budowlanego umożliwiającego wykonanie przedmiotu zamówienia.

4. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej – najniższa cena

5. Osoba/ły upoważniona/ły do kontaktów z Wykonawcami – A.Sajewicz, tel. 91 4403358

6. Oferta powinna zawierać:

- a) nazwę Wykonawcy
- b) adres Wykonawcy
- c) cenę netto wynagrodzenia
- d) stawkę podatku VAT
- e) cenę brutto wynagrodzenia
- f) termin wykonania zamówienia – 14 czerwca 2017 r.
- g) okres gwarancji * nie dotyczy
- h) podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
- i) warunki płatności
- j) zgodę na podpisanie umowy na warunkach zawartych w załączonym do zapytania wzorze umowy*,



Urząd Morski w Szczecinie KANCELARIA OGÓLNA	
wpt dnia	26. 05. 2017
Nr	
Znak:	

7. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia 05.06.2017 r. do godziny 15:00 na adres Urząd Morski w Szczecinie Plac Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin Kancelaria Ogólna Urzędu pok. 130 z dopiskiem: (oferta na wykonanie przeglądu stanu zasypów falochronu Wschodniego w Świnoujściu).

(tytuł zamówienia)

8. Załączniki do oferty *

9. Informacje dodatkowe *

Z up. Dyrektora Urzędu Morskiego
w Szczecinie

Z. Piętka
mgr inż. Zbigniew Piętka
.....Z-ca Dyrektora ds. Technicznych.....

Podpis Dyrektora Urzędu lub osoby upoważnionej

* - o ile dotyczy