



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Oddział Regionalny w Warszawie

ul. Mińska 25, 03-808 Warszawa
Centrala tel.: 22 810-30-07, 22 810-30-08, 22 810-30-09
Sekretariat tel.: 22 810-27-19, 22 810-29-69; fax: 22 810-46-88
www.krus.gov.pl, e-mail: warszawa@krus.gov.pl

Warszawa, dnia 2019 -11- 2 5

1400-OAG.261.197.2019

Ogłoszenie o zamówieniu

na: wymianę wykładziny dywanowej w pomieszczeniach biurowych budynku Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Warszawie.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie,
03-808 Warszawa ul. Mińska 25;

2. Opis przedmiotu zamówienia.

2.1 Przedmiotem zamówienia jest wymiana wykładziny dywanowej w pomieszczeniach biurowych budynku Oddziału Regionalnego KRUS w Warszawie przy ul. Mińskiej 25, 03-808 Warszawa.

Szczegółowy zakres prac zawiera przedmiar robót załączony do ogłoszenia.

2.2 Specyfikacja robót:

Przygotowanie pomieszczeń poprzez wyniesienie mebli, zabezpieczenie pozostałego wyposażenia, zerwanie posadzki z tworzyw sztucznych i listew przypodłogowych. Oczyszczenie, gruntowanie podłoża preparatami gruntującymi, naprawa pęknięć posadzki cementowej z zatarciem na gładko, montaż nowej posadzki z wykładziny dywanowej w płytkach wraz z listwami przyściennymi dywanowymi. Po zakończeniu prac ponowne wniesienie mebli do pomieszczeń biurowych oraz wywiezienie i utylizacja materiałów z rozbiórki.

2.3 Wymagania w zakresie przedmiotu zamówienia:

2.3.1 Do remontu będzie użyta wykładzina pętłkowa w płytkach o strukturze gładkiej, wysokość runa około 2,5 mm, całkowita wysokość około 6 mm, na podłożu bitumicznym, przeznaczona do stref o wysokim natężeniu ruchu posiadającą klasę trwałości 33, powinna posiadać certyfikat odporności ogniowej Bfl-s1 lub Cfl-s1, atest wytrzymałości i odporności na krzesła na kółkach, \leq gramatura runa \leq 400 gr / m². Wykładzina musi być przystosowana do prania mechanicznego na mokro. Kolor wykładziny należy uzgodnić z Kierownikiem Wydziału Administracyjno-Gospodarczego Oddziału Regionalnego KRUS w Warszawie.

2.3.2 Wszystkie materiały użyte do realizacji przedmiotu zamówienia muszą posiadać certyfikaty (Atesty Higieniczne PZH).

2.3.3 Wykonawca po wykonaniu przedmiotu zamówienia (nie później niż do dnia odbioru robót) dostarczy certyfikaty na użyte materiały.

Wykonawca zrealizuje powyższe prace przy użyciu własnych narzędzi i materiałów.

2.4 warunki gwarancji: minimum 36 miesięcy,

2.5 warunki płatności: w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury,

2.6 miejsce wykonywania robót:

Oddział Regionalny KRUS w Warszawie ul. Mińska 25, 03-808 Warszawa

2.7 inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:

2.7.1 Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia przy czynnym obiekcie użyteczności publicznej, co należy uwzględnić przy organizacji terenu robót.

2.7.2 Oferta musi zawierać wszystkie elementy kosztów związane z wykonaniem przedmiotu umowy.

2.7.3 Zamawiający zaleca, aby Wykonawca dokonał oględzin miejsca wykonywania planowanych robót przed złożeniem oferty, a istniejące tam warunki uwzględnił podczas przygotowywania oferty.

3. **Termin wykonania zamówienia:** od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 r.

4. **Kryteria oceny ofert:** cena 100%.

5. **Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej:

1) osobiście w siedzibie: Oddziału Regionalnego KRUS Warszawa,

2) przesłać na adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie, 03-808 Warszawa ul. Mińska 25,

3) faxem na nr: (022) 810-46-88,

4) w wersji elektronicznej na e-mail: beata.paluch@krus.gov.pl lub tomasz.wojcik@krus.gov.pl

w nieprzekraczalnym terminie: do **dnia 28.11.2019 r. godz. 12⁰⁰**.

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

6. **Termin związania ofertą wynosi 30 dni.**

7. **Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.**

KIEROWNIK WYDZIAŁU
Administracyjno-Gospodarczego

.....
(pieczęć, podpis osoby prowadzącej postępowanie)

DYREKTOR
Oddziału Regionalnego w Warszawie

.....
(pieczęć, podpis Realizującego zamówienie)

GŁÓWNY SPECJALISTA


mgr Beata Paluch