

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Dane Zamawiającego

Czeladzka Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Szpitalna 9A
41-250 Czeladź

Osoby do kontaktów z Wykonawcami:
Beata Trzaska, Agnieszka Dubiel tel. - 609 189 325
Martyna Dykta – inspektor nadzoru

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie w 2026r. pomiarów zadziałania przeciwpożarowego wyłącznika prądu.

2.1 Wykaz budynków objętych przeglądem określono w formularzu ofertowym, załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

2.2 Zamówienie należy wykonać zgodnie z Ustawą z dnia 7 lipca 1994 r - Prawo budowlane (art. 62) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (§ 183),

2.3 przeglądy należy wykonywać sukcesywnie zgodnie z ustalonym przez strony po podpisaniu zlecenia harmonogramem,

2.4 podczas wykonywania prac w budynkach, w których zabudowane są dźwigi osobowe należy przed wykonaniem próby sprowadzić dźwigi na najniższą kondygnację oraz pozostawić w pozycji otwartej podczas wykonywania próby,

2.5 podczas dokonania próby należy zwrócić uwagę na budynki wyposażone w układ SZR oraz sprawdzić stan napięciowy wszystkich odplywów za wyłącznikiem,

2.6 podczas wykonywania prac należy zwrócić uwagę na lokalizację przeciwpożarowego wyłącznika prądu oraz jego przycisków i zwrócić uwagę na prawidłowość oznakowania instalacji.

2.7 pomiary mogą przeprowadzać wyłącznie osoby posiadające uprawnienia odpowiedniej specjalności i w odpowiednim zakresie,

2.8 przeglądy muszą być zakończone protokołem (wzór protokołu w załączniku nr 2) z badania sprawności działania przeciwpożarowego wyłącznika prądu dla każdego obiektu osobno w wersji papierowej i elektronicznej.

O przeprowadzanych pracach należy powiadomić 7 dni wcześniej administrację wraz z umieszczeniem informacji na tablicy ogłoszeń w budynkach.

III. Wymagany termin realizacji:

3.1 Wymagany termin wykonania całości zamówienia do dnia 20 listopada 2026 r.

3.2 Zamawiający wymaga aby Wykonawca realizował zamówienie począwszy od dnia podpisania umowy/zlecenia i wykonywał je sukcesywnie zgodnie z przyjętym po podpisaniu umowy/zlecenia harmonogramem, bez dłuższych przerw, przystępując do przeglądu kolejnego budynku, niezwłocznie po zakończeniu poprzedniego.

IV. Do oferty należy dołączyć n/w dokumenty:

4.1 Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1)

4.2 kserokopie aktualnych uprawnień (G1 SEP E+D)

4.3 Oświadczenie, że oferent jest/nie jest czynnym płatnikiem VAT

V. Miejsce i termin składania ofert

Za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres techniczny@czsm.czeladz.pl lub w kancelarii Czeladzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej przy ul. Szpitalnej 9a w Czeladzi.

VI. Preferowany termin składania ofert do 28 sierpnia 2026 r. do godz. 12⁰⁰

6.1 Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania drogą elektroniczną

6.2 Oferty złożone po upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane

6.3 Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania

6.4 Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.

6.5 Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

FORMULARZ OFERTOWY

1. Wykonawca :

Nazwa firmy :

Adres prowadzonej działalności :

NIP : REGON : K.R.S.

Nr telefonu Adres e-mail:

Adres e-Doręczenia

2. Do kontaktów z naszą Firmą upoważniam/y :

nr telefonu

3. Dodatkowe informacje dotyczące osoby/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

3a. Imię i nazwisko PESEL

miejsce zamieszkania

3b. Imię i nazwisko PESEL

miejsce zamieszkania

3c. Imię i nazwisko PESEL

miejsce zamieszkania

*/ Wykonawcy prowadzący działalność w formie Spółki Cywilnej, składającej się z więcej niż 3 wspólników winni dołączyć informacje zawarte w pkt.3 w odrębnej informacji.

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na:

„Przeprowadzenie pomiarów zadziałania przeciwpożarowego wyłącznika prądu.

Lp	Adres	wartość netto [zł] za budynek
1	Ogrodowa 6	
2	Ogrodowa 10a-b	
3	Ogrodowa 14a-b	
4	Ogrodowa 16 a-b	
5	Ogrodowa 18a-b	
6	Niepodległości 11a-b-c-d	
7	Niepodległości 24a-b	
8	Niepodległości 20 a-b-c-d	
9	Niepodległości 22 a-b-c-d	
10	Jaśminowa 1-3	
11	Jaśminowa 5-7-9	
12	Niepodległości 1 (pawilon)	

5. Oświadczam, że:

5.1 oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania zlecenia.

5.2 zamówienie wykonam w terminie: zgodnie z warunkami zapytania ofertowego

5.3 zamówienie wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym

5.4 zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia i treścią zapytania cenowego, do których nie wnoszę zastrzeżeń oraz zdobyłem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania Oferty,

5.5 akceptuję postanowienia zawarte w zleceniach i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję się do podpisania zlecenia na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5.6 Oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w zapytaniu cenowym,

5.7 Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu.

5.8 Zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu organizowania i przeprowadzania przetargów w Czeladzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Czeladzi na roboty budowlane, prace remontowe, dostawy i usługi

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1.Administratorem Państwa danych osobowych podanych powyżej jak również w dokumentach stanowiących załącznik do formularza ofertowego jest Czeladzka Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Czeladzi (41-250), ul. Szpitalnej 9a wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000119971, NIP 6250010391, REGON 000485026.

2.Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Czeladzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej możliwy jest za pośrednictwem adresu: iod@czsm.czeladz.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora.

3.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uczestnictwa w postępowaniach prowadzonych przez Spółdzielnię.

4.Państwa dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

a) Przeprowadzenie postępowania dotyczącego zawarcia umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (niezbędność przetwarzania do wykonania umowy).

b) Przetwarzanie danych w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów ustawy o rachunkowości oraz innych obowiązujących przepisów prawa, w tym obowiązków archiwizacyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (spełnienie obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze).

c) Realizacja uzasadnionych interesów Administratora, w tym zapewnienie bezpieczeństwa prawnego, obsługi finansowej i administracyjnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes).

5.Odbiorcami danych osobowych będą podmioty wspierające działalność Administratora, w tym podmioty przetwarzające dane na podstawie umów powierzenia, takie jak dostawcy systemów IT, firmy księgowe, prawnicze, audytorskie oraz inne podmioty wspierające działalność spółdzielni.

6.Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

7.Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.

8.Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane, zgodnie z przepisami prawa, w tym obowiązkami archiwizacyjnymi.

9.Przysługują Państwu następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10.W celu realizacji swoich praw mogą Państwo kontaktować się z Administratorem na adres korespondencyjny lub e-mailowy wskazany powyżej

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Protokół z badania sprawności działania przeciwpożarowego wyłącznika prądu

Protokół Nr z dnia

1. Lokalizacja: budynek przy ulicy
2. Data badania: godzina:
3. Lokalizacja wyłącznika (z uwzględnieniem usytuowania względem wydzieleni ppoż.) :
4. Zakres badania – w tym wykaz głównych obwodów, które zostały poddane badaniom:
5. Kontrola oznakowania:
6. Uwagi i wnioski :
7. Termin następnego badania:
8. Podpisy:

1. Imię i Nazwisko - Wykonujący Uprawnienia nr:

2. Imię i Nazwisko - Sprawdzający Uprawnienia nr:

