

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na montaż wkładu kominowego w budynku przy ul. Środkowej 2 w Bystrzycy Kłodzkiej

Wartość zamówienia nie przekracza w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro, w związku z powyższym w tym postępowaniu zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 09.08.2013r., poz. 907 z późn. zm. ) nie będą miały zastosowania przepisy ww. Ustawy.

1) Zamawiający w imieniu Gminy Bystrzyca Kłodzka :

Zakład Usług Komunalnych w Bystrzycy Kłodzkiej Spółka z o. o.

57-500 Bystrzyca Kłodzka ul. Strażacka 13 e-mail: [zukbystrzyca@pro.onet.pl](mailto:zukbystrzyca@pro.onet.pl)

2) Opis przedmiotu zamówienia:

montaż wkładu kominowego w przewodzie, do którego podłączony jest piec na pellet z lokalu nr 1 (przed złożeniem oferty konieczne jest wykonanie pomiarów)

3) Oznaczenie terminu wykonania zamówienia:

do dnia 30 czerwca 2025r.

4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie muszą dostarczyć wykonawcy - formularz ofertowy ( załącznik nr 1)

5) Opis przygotowania oferty

Oferent powinien sporządzić ofertę (załącznik nr 1) w języku polskim, pismem czytelnym. Wszystkie kwoty w PLN należy zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku. Stawki podatku VAT należy obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu oferenta, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opisane pieczętkami imiennymi.

6) Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

- cena oferty

7) Zapytania o przedmiot zamówienia:

wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

administrator Karolina Golec tel. 887-773-477

e-mail: [zukbystrzyca@pro.onet.pl](mailto:zukbystrzyca@pro.onet.pl) w godz. 8.00-13.00

8) Miejsce i termin złożenia oferty:

ofertę należy złożyć za pomocą poczty tradycyjnej lub osobiście w Zakładzie Usług Komunalnych w Bystrzycy Kłodzkiej. Sp. z o. o. pokój nr 4 /sekretariat/ do dnia 23 maja 2025r.. do godz. 10.30 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „nie otwierać – – ul. Środkowa 2 - montaż wkładu kominowego”

9) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

P R E Z E S  
Przedszkole ZUK Sp. z o.o.  
mgr Marcin Czerniec

**Zakład Usług Komunalnych w Bystrzycy Kłodzkiej Sp. z o. o.  
57-500 Bystrzyca Kłodzka, ul. Strażacka 13.**

Nazwa Oferenta.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

Adres e-mail.....

NIP.....

REGON.....

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 07-05-2025 na montaż wkładu kominowego oferuję:

1. cenę netto - ..... zł,
2. podatek VAT - ..... % ..... zł,
3. cenę brutto - ..... zł,
4. słownie cena brutto..... zł,
5. gwarancja .....
6. Termin zakończenia prac .....

**Oświadczam, że:**

1. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
3. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

**Oświadczam, że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.**

**Dodatkowe zobowiązania:** w sprawie podpisania umowy należy skontaktować się z:

.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

Inne informacje wykonawcy:

1 .....

.....

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)

ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH  
 w Bystrzycy Kłodzkiej Sp. z o.o.  
 wpl. 29-01-2025  
 Ldz. 521  
 podpis

**PROTOKÓŁ NR 1667314/2025**  
**okresowej kontroli przewodów kominowych**  
 (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych)

Firma: **Kominiarska Spółdzielnia Pracy św. Florian we Wrocławiu ul. św. Mikołaja 16/17 Rejonowy Zakład Kominiarski nr.3, Podmiejska 12, 57-500 Bystrzyca Kłodzka, tel. +48748111396, e-mail: bystrzyca@twoikominiarze.pl**

Podstawa prawna: Art. 27a ust. 2 pkt 1) lit. d) ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz.U. 2008 nr 223 poz. 1459, z późn. zm.)  
 Art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz art. 62a ust. 1, 2, 3, 5 i 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 2351 ze zm.)

**1. MIEJSCE KONTROLI**

Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kłodzki</b>	Gmina <b>Bystrzyca Kłodzka (miasto)</b>
Miejscowość <b>Bystrzyca Kłodzka</b>	Kod pocztowy <b>57-500</b>	
Ulica <b>Środkowa</b>	Nr budynku <b>2</b>	
Oznaczenie specjalne budynku		

**2. ZAKRES KONTROLI**

Zakres kontroli <b>Sprawdzenie stanu technicznego przewodów kominowych</b>				
Dymowe	Spalinowe	Wentylacyjne	Awaryjne	Suma
<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

**3. USTALENIA DOKONANE W ZAKRESIE KONTROLI**

**Przewody kominowe posiadają niewielkie uchybienia niezagrażające bezpieczeństwu użytkownika**

**4. ZAKRES NIETYKONANYCH ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI**

Zakres niewykonanych zaleceń określonych w protokole z poprzedniej kontroli  
**Stwierdzone nieprawidłowości:**  
**Kominy wyremontować na ścianie zewnętrznej i strychu.**  
**Brak wentylacji wywiewnej kuchnia m. nr 1, kotłownia m. nr 2.**  
**Komin od kotła CO na paliwo stałe m. nr 2 zasmołowany.**

**5. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI**

Wszelkie wskazane nieprawidłowości, terminy i metody ich usunięcia (szczegóły w załączniku)  
**Zamontować wkład kominowy w kominie od pieca na pellet m. nr 1.**  
 Liczba załączników<sup>1</sup>  
**0**

**6. INNE UCHYBIENIA MAJĄCE POŚREDNI WPŁYW NA DZIAŁANIE PRZEWODÓW KOMINOWYCH**

Wszelkie uchybienia mające pośredni wpływ na działanie przewodów kominowych zidentyfikowane podczas kontroli

**7. INNE UWAGI**

Inne uwagi

**Brak wentylacji wywiewnej kuchnia m. nr 1, kotłownia m. nr 2.****8. DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ**

Imię i nazwisko <b>BOGDAN PIETRZAK</b>	Nr kwalifikacji lub uprawnień <b>15273</b>
E-mail <b>bystrzyca@twoikominiarze.pl</b>	Telefon komórkowy / stacjonarny <b>+48509029966</b>

**9. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W KONTROLI**

Imię i nazwisko <b>Andrzej Jacek</b>
---

**10. DANE WŁAŚCICIELA / ZARZĄDCY**

Nazwisko / Nazwa firmy <b>Zakład Usług Kolonialnych w Bystrzycy Kłodzkiej.</b>
Imię / Nazwa skrócona firmy
Adres e-mail

**11. INFORMACJE O KONTROLI**

Data i godz. rozpoczęcia kontroli <b>13.01.25 13:35</b>	Data i godz. zakończenia kontroli <b>13.01.25 13:35</b>	Data i godz. uzupełnienia danych <b>13.01.25 20:25</b>
Status <b>Zaakceptowany</b>		

**12. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI**

Termin następnej kontroli - do <b>13.01.2026</b>
---

**13. UWAGI**

UWAGI <b>Brak uwag</b>
---------------------------

Protokół otrzymują:	<input checked="" type="checkbox"/> Właściciel, zarządca lub użytkownik budynku <input type="checkbox"/> Właściwy Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego - w przypadku stwierdzenia rażących nieprawidłowości zagrażających zdrowiu i życiu.
---------------------	--