



Toszek, dn. 28.08.2015 r.

L. dz. DS...4147.../15

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr sprawy 53/GT/PU/DEG/JTK/2015

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Wycięcie i przycięcie drzew na terenie SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku wraz z pozyskaniem drewna na rzecz Wykonawcy oraz uprzątnięcie terenu po wykonanych pracach zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty podpisania umowy.
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
 - cena brutto za realizację zamówienia – 100 %
5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
 - a) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami BHP, p. poz., normami technicznymi, standardami, etyką zawodową oraz postanowieniami niniejszej umowy.
 - b) Zamawiający oświadcza iż posiada zezwolenie na wycinkę drzew .
 - c) Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia przy użyciu materiałów własnych.
 - d) Wykonawca zobowiązuje się na uprzątnięcie terenu polegające na usunięciu pozyskanego materiału i odpadów.
 - e) Do ceny ofertowej należy w kalkulować wartość pozyskanego materiału.
 - f) Odbiór przedmiotu umowy nastąpi na podstawie spisanego protokołu odbioru, zawierającego wynik dokonanej kontroli ilości i jakości wykonanych robót, wymienienie istniejących wad, decyzję Zamawiającego co do przyjęcia lub odmowy przyjęcia przedmiotu umowy, oświadczenia i wyjaśnienia Wykonawcy oraz podpisy osób uczestniczących w odbiorze.
 - g) Przedmiotem odbioru końcowego będzie przekazanie Zamawiającemu przedmiotu umowy po sprawdzeniu jego należytego wykonania.
 - h) Zamawiający może podjąć decyzję o przerwaniu czynności odbioru, jeżeli w czasie jego trwania ujawniono istnienie takich wad i usterek, które uniemożliwiają użytkowanie przedmiotu umowy zgodnie z przeznaczeniem, aż do czasu ich usunięcia.
 - i) Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru przedmiotu umowy.
 - j) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.
 - k) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:

- w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
 - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
 - Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
- Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- l) Cena przedmiotu umowy określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego na adres e-mail : zamowienia30@szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 02.09.2015 r. do godz. 9.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 53/GT/PU/DEG/JTK/2015

Z poważaniem
Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
inż. Erwin Janyszek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

Nr konta w ING Bank Śląski O/Gliwice
96 1050 1285 1000 0002 0310 0144
Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl
E-mail: info@szpitaltoszek.pl

Numer KRS: 0000044032
Regon: 000293114
NIP: 9690946632

Nr telefonu Centrali: 032/233-41-12
Dyrektor Szpitala- tel. wewn. 215, fax 032/233-52-44
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa – tel. wewn. 260
Z-ca Dyr. ds. Ekonom.-Ekspł. – tel. wewn. 206, fax 032/233-43-25

PROPOZYCJA OFERTOWA - nr postępowania 53/GT/PU/DEG/JTK/2015

**Wycięcie i przycięcie drzew na terenie SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego
w Toszku wraz z pozyskaniem drewna na rzecz Wykonawcy oraz uprzątnięcie terenu
po wykonanych pracach**

1. Formularz cenowy

Lp	Nazwa / gatunek	Lokalizacja miejscowości -nr działki	Obwód pnia mierzony na wysokości 130 cm	Ilość (szt)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (%)	Wartość brutto (zł)
Drzewa do wycinki rosnące na terenie szpitala:									
1.	Lipa szerokolistna	Toszek – 1599/232	75	1					
2.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	95	1					
3.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	126	1					
4.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	90	1					
5.	Klon jawor	Toszek – 1599/232	165	1					
6.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	58	1					
7.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	75	1					
8.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	90	1					
9.	Jarząb pospolity (jarzębina)	Toszek – 1599/232	46	1					
10.	Klon jawor	Toszek – 1599/232	64	1					
11.	Świerk pospolity	Toszek – 1599/232	60	1					
12.	Brzoza brodawkowata	Toszek – 1599/232	100	1					
13.	Brzoza brodawkowata	Toszek – 1599/232	132	1					
14.	Brzoza brodawkowata	Toszek – 1599/232	120	1					
15.	Jesion wyniosły	Toszek – 1599/232	100	1					
16.	Lipa szerokolistna	Toszek – 1599/232	155	1					
17.	Olcha szara	Toszek – 620/96	90	1					
Drzewa do przycinki rosnące na terenie budynków mieszkalnych szpitala:									
18.	Lipa	ul. Ludowa 3		1					
19.	Wierzba	ul. Ludowa 5		1					
Razem:							--		

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych

3. Inne

..... dn.

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela (li)
Wykonawcy