ZAPYTANIE OFERTOWE

wycinka drzew przy przychodni SPZOZ w Sanoku

DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJI W SANOKU NR: SPZOZ/ZAP/636 /2016

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „ Szpitalem" zaprasza do złożenia oferty na:

1 Przedmiot zamówienia:

- wycinka drzew (11szt. drzew iglastych rosnących na terenie działek nr ew. 1577/5 i 1577/9, obwody drzew: 159cm, 170cm, 140cm, 155cm, 151cm, 108cm, 140cm, 140cm, 115cm, 151cm, 98cm + 85cm) *na podstawie decyzji Burmistrza Miasta Sanoka TS.6131.66.1.2016*
- posprzątanie gałęzi, wywiezienie drewna i uporządkowanie terenu po wykonaniu wycinki .
- Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy wykonywaniu wycinki drzew, sprzątaniu gałęzi, wywożeniu drewna i porządkowaniu terenu
- Wszystkie prace związane z przedmiotem umowy muszą być wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, oraz posiadaną wiedzą i doświadczeniem
- Wykonawca musi posiadać uprawnienia do prac związanych z wycinką drzew.

2. Termin realizacji zamówienia: przedmiot umowy wykonany do dnia 30 listopada 2016r.

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. ul .Lipińskiego 10 – 38-500 Sanok

4. Miejsce i termin złożenia oferty i próbek do wglądu:

Sekretariat **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26**

Termin złożenia oferty: **do dnia 03.11.2016 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert**: 03.11.2016 r. o godz. 10:15 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, pok. Nr 11.**

5. Warunki płatności: do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Inne szczególne warunki: Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

najniższa cena- waga kryterium 100%

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, Dział Zamówień Publicznych, tel. 013 46 56 290

w sprawach merytorycznych – Zbigniew Patryn, tel. 013 46 56 296

9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26**,

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

1. nazwa wykonawcy ……..……..,
2. adres siedziby ……..……,
3. NIP ……..……,
4. KRS/EDG ……..……,
5. nr r-ku bankowego ……..……,
6. tel./ fax.....,
7. osoba upoważniona do kontaktów.....,

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie złotych **……)**

/ jeśli przewidziano - Podatek **VAT**..... zł (słownie złotych ……..……)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych**…….)**

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia – do 30.11.2016r.

3. Termin płatności do 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury Vat,

5. Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna 30 dni.

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załącznik nr 2- Wzór umowy