

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Proszowicach
ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice
tel. 12 386 52 14, fax 12 386 52 58
NIP 682-14-38-049, REGON 00300593
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Zaproszenie do składania ofert

Nazwa zamówienia:

**Świadczenie usług - pielęgnacja trawników i terenów zielonych,
wycinanie zakrzaczeń, krzewów, cięcie pielęgnacyjne drzew
i krzewów w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki
Zdrowotnej w Proszowicach.**

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13
numer kierunkowy: 12
tel.: 386-52-14, faks: 386-52-58
e-mail: dzp.zoz@poczta.fm
www.spzoz.proszowice.pl**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) na podstawie art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

PROSZOWICE, KWIECIEŃ 2017 r.



**I.
ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13
numer kierunkowy: 12
Dział Zamówień Publicznych
tel.: 386-52-14, faks:386-52-58
e-mail:dzp.zoz@poczta.fm
www.spzoz.proszowice.pl

**II.
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zamówienie obejmuje swym zakresem realizację następujących usług:

1. Pielęgnacja trawników i terenów zielonych polegająca na sześciokrotnym koszeniu trawy z użyciem sprzętu mechanicznego Wykonawcy – powierzchnia ok. 1,75 ha.
2. Wycinanie zakrzaczeń, krzewów, cięcie pielęgnacyjne drzew i krzewów, z użyciem sprzętu mechanicznego Wykonawcy w ilości 200 roboczo – godzin (r-g) w okresie obowiązywania umowy.

UWAGA:

W celu prawidłowego sporządzenia oferty zaleca się przeprowadzenie przez oferentów wizji lokalnej w celu uzyskania wszystkich niezbędnych informacji, co do ryzyka, trudności i wszystkich innych okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia. Koszt wizji lokalnej ponosi Wykonawca.

Realizacja zamówienia będzie wykonywana po uprzednim zgłoszeniu przez Zleceniodawcę.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Wybór Wykonawcy dokonany zostanie na podstawie złożonych ofert cenowych.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana będzie oferta, która spełnia wymagania określone przez Zamawiającego i przedstawia najniższą cenę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania jeżeli oferta z najniższą ceną przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**III.
TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Od 01.05.2017 r. do 31 października 2017 r.

**IV.
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

posiada odpowiednią zdolność techniczną i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.



V.

WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ PRZEDŁOŻYĆ WYKONAWCY:

Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu zdolności technicznej i doświadczenia do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczenie należy złożyć w formie oryginału i powinno być własnoręcznie podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami rejestracji Wykonawcy **czytelny podpis wskazujący imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli identyfikacji można dokonać w inny sposób (czytelnie napisane jest imię i nazwisko np. pieczęć imienna) - dopuszczalna jest forma skrócona.**

VI.

SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniona jest Marianna Maj tel. 12 386-52-14, faks: 12 386 52 58, e-mail: dzp.zoz@poczta.fm, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.00.

VII.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca powinien skalkulować cenę za 1 roboczogodzinę pielęgnacji zieleni oraz cenę za jedno koszenie trawy całej powierzchni określonej w Opisie przedmiotu zamówienia.
2. Następnie obliczyć cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia – suma iloczynów ilości i ceny jednostkowej.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. W cenie oferty (brutto) należy uwzględnić kwotę podatku od towarów i usług (VAT).
5. Wszystkie ceny i kwoty powinny być podane z dokładnością do jednego grosza.

VIII.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, własnoręcznie podpisana (czytelny podpis lub podpis i czytelnie napisane imię i nazwisko, np. pieczęć imienna) przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy.
2. Jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocników, Wykonawca powinien dołączyć do oferty pełnomocnictwa, z treści których wynika umocowanie do podpisania oferty przez pełnomocników. Pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
3. Wszelkie poprawki powinny być dokonane czytelnie i zaparafowane przez osoby podpisujące ofertę.
4. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta nie może zawierać rozwiązań wariantowych, w szczególności więcej niż jednej ceny.

IX.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w jednym nieprzejrzystym opakowaniu oznaczonym:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13
Sekretariat Dyrekcji

Na kopercie/opakowaniu należy umieścić napis:

Oznaczenie sprawy: 07/2017

Świadczenie usług - pielęgnacja trawników i terenów zielonych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

**Nie otwierać przed dniem 19.04.2016 r. godz. 13:30
oraz nazwę i adres Wykonawcy.**

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

Ofertę należy złożyć w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach 32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13 I piętro (**sekretariat Dyrekcji**) w terminie **do dnia 19.04.2016 r. do godz. 13:00**, co oznacza, że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego.

Oferty zostaną otwarte w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice, Dział Zamówień Publicznych w dniu 19.04.2016 r. o godz. 13:30

X.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca pozostanie związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI.

KRYTERIUM OCENY OFERT, SPOSÓB OCENY OFERT

Jedynym kryterium **oceny ofert** (o znaczeniu równym 100%) jest **cena**, tj. cena oferty (brutto).

Oferta z najniższą ceną zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

XII.

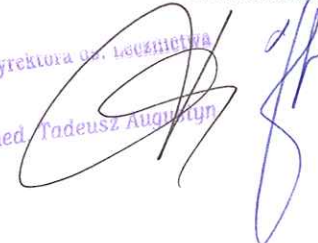
FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Wykonawcę, którego oferta została wybrana, Zamawiający zawiadomi o miejscu i terminie zawarcia umowy.
3. Przed zawarciem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie zobowiązany przekazać informacje niezbędne do przygotowania umowy, zgodnie ze wzorem umowy.

Proszowice, dnia 10.04.2017 r.

Zatwierdzam

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
dr med. Tadeusz Augustyn



....., dnia

OFERTA

Nazwa zamówienia

Świadczenie usług – pielęgnacja trawników i terenów zielonych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Kopernika 13
32-100 Proszowice**

Wykonawca:

(należy wpisać pełną nazwę i adres)

Tel.: _____ Faks: _____
REGON: _____ NIP: _____

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Zaprośzeniu, w tym projekcie umowy za cenę:

Cena jednej roboczogodziny brutto _____ zł ____ gr.

Cena jednego koszenia całej powierzchni brutto _____ zł ____ gr.

Cena oferty (brutto) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia _____ zł ____ gr.

(słownie złotych _____)

w tym:

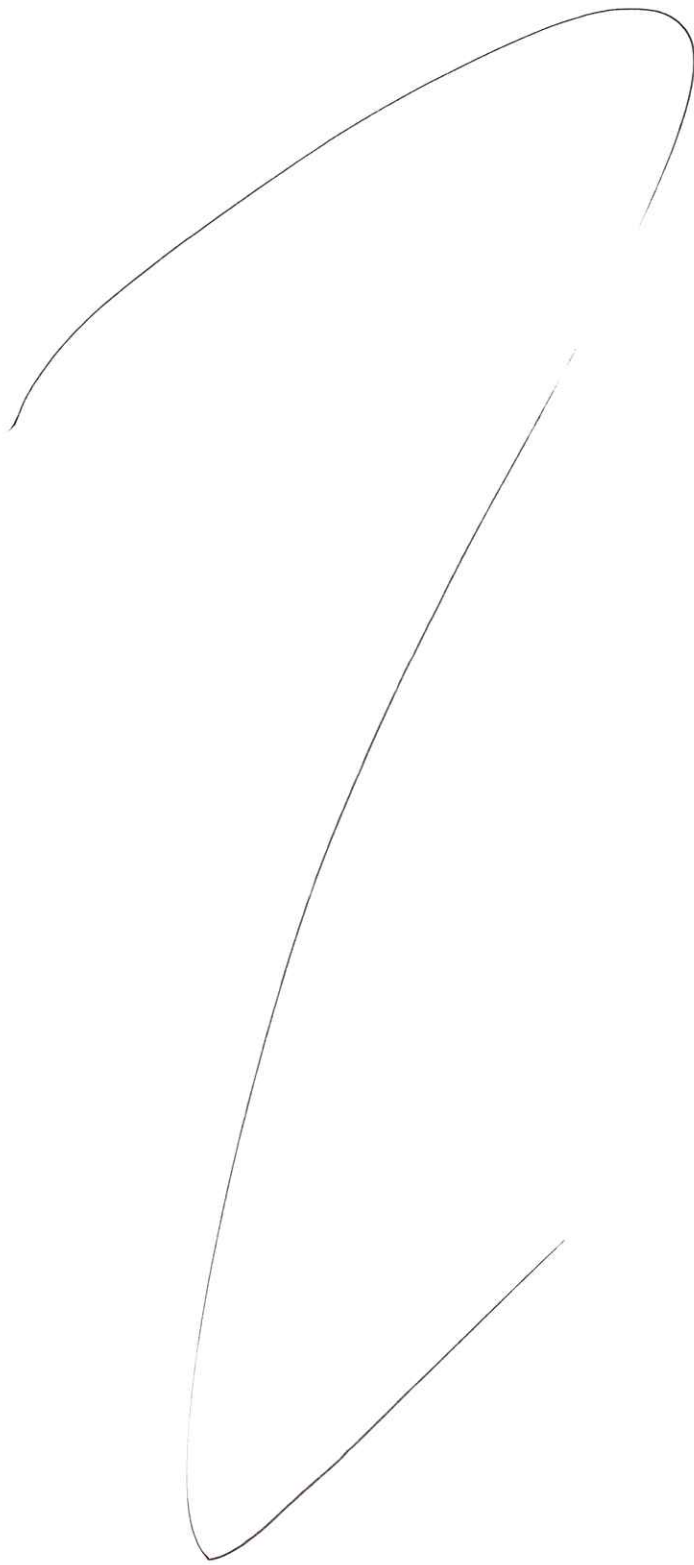
kwota podatku od towarów i usług (VAT) _____ zł ____ gr.

Okres wykonywania przedmiotu zamówienia: od 01.05.2017 r. do 31.10.2017r..

Oświadczam, że jestem upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, w tym do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

(pieczęć i podpis)





AK