



# ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ we Włoszczowie

ul. Żeromskiego 28 29-100 Włoszczowa



Włoszczowa 05.07.2017

Znak Sprawy 18/07/2017

## Ogłoszenie w sprawie sprzedaży drewna pochodzącego z wycinki drzew w ZOZ Włoszczowa

### CZĘŚĆ I

#### 1. SPRZEDAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa  
tel. 41 3883800  
fax: 41 3883858

NIP: 656-18-55-908  
REGON: 000304295  
Osobą upoważnioną do kontaktu z kupującymi  
jest:  
Pan Piotr Szydłowski – tel 041 388 37 77

#### 2. PRZEDMIOT SPZEDARZY:

Przedmiotem sprzedaży jest drewno opałowe pochodzące z wycinki drzew z placu należącego do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

#### 3. OPIS PRZEDMIOTU SPRZEDAŻY:

- Drzewa pochodzą z wycinki z placu należącego do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,
- Drewno opałowe gatunku: lipa, świerk, brzoza, klon – według załącznika nr 2,
- Kupujący zobowiązany jest do załadunku i transportu drewna na własny koszt i ryzyko,
- Minimalna cena wykupu **1.000,00 zł (słownie: jeden tysiąc)**,
- Ilość drewna około 10 mp.
- Odbiór drewna powinien nastąpić w ciągu 7 dni od zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty kupna.

#### 4. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

4.1 Cenę oferty kupna należy wyrazić w ofercie w PLN.

4.3 Płatność: Kupujący którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie dokonać wpłaty kwoty jaką zaoferował w ofercie w kasie ZOZ we Włoszczowie lub na jego rachunek bankowy.

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU:

5.1. Odbiór drewna możliwy będzie po dokonaniu wpłaty w kasie ZOZ we Włoszczowie lub na rachunek bankowy ZOZ Włoszczowa. Podstawą do wydania drewna będzie potwierdzenie dokonania wpłaty przedstawione Kierownikowi DOA-T. Przekazanie drewna potwierdzone będzie podpisaniem protokołu

odbioru.

5.2 Jeżeli złożone zostaną oferty o takiej samej cenie, Sprzedający wezwie Kupujących, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie wyznaczonym przez Sprzedającego ofert dodatkowych. Cena oferty dodatkowej nie może być niższa od ceny zaproponowanej w pierwotnej ofercie.

## **CZĘŚĆ II**

### **Informacje dotyczące składania ofert kupna**

#### **1. Termin i miejsce składania ofert**

Oferty należy złożyć w wersji papierowej w sekretariacie ZOZ Włoszczowa do dnia **12.07.2017** roku do **godziny 10:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.07.2017** roku o godzinie **10:15** na Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 – „**Sprzedaż drewna z załadunkiem i transportem we własnym zakresie**” nie otwierać przed godziną **10:15** w dniu **12.07.2017** roku .

Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem kupującego.

Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

**Jako ofertę należy przesłać:**

- a) **wypełniony formularz kupującego stanowiący załącznik nr 1,**

#### **2. Wybór kupującego**

Sprzedający wybierze Kupującego, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym zapytaniu.

#### **3. Wyjaśnienia do ofert**

- 3.1 Sprzedający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie uzupełnień i wyjaśnień dotyczących złożonej oferty kupna.
- 3.2 Kupujący może zadawać pytania do Ogłoszenia w sprawie sprzedaży drewna do dnia 10.07.2017 Po upływie w/w terminu pytania nie będą rozpatrywane.
- 3.3. Wystawiony surowiec można obejrzeć po wcześniejszym uzgodnieniu terminu. W sprawie uzgodnień terminu należy dzwonić pod numer 041 388 37 77 lub 530 916 784

#### **4. Ilość składanych ofert**

Kupujący ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

#### **5. Postanowienia końcowe:**

- a. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe przepisy.
- b. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty kupna i udziałem w postępowaniu ponosi Kupujący.
- c. Wszelkie załączniki do Ogłoszenia w sprawie sprzedaży drewna stanowią jego integralną część.
- d. Sprzedający może unieważnić postępowanie na każdym etapie bez podawania przyczyn.

**Załącznik:**

1. Formularz Kupującego stanowiący załącznik nr 1,
2. Wykaz drzew stanowiący załącznik nr 2.

**Sporządził**

*Magdalena Orzechowska*

**Zatwierdził**

**DYREKTOR  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
we Włoszczowie**

*Joanna Ochał*  
**mgr Joanna Ochał**

.....  
(pieczęć/dane Kupującego)

## FORMULARZ KUPUJĄCEGO

### 1. DANE KUPUJĄCEGO:

Nazwa .....

Adres.....

.....

Tel.....

W odpowiedzi na Ogłoszenia w sprawie sprzedaży drewna znak ..... z dnia..... proponuję następującą cenę:

Wartość brutto:.....zł (słownie:.....)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Ogłoszenia w sprawie sprzedaży drewna i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

Deklaruję odebranie drewna w terminie do 7 od zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Akceptuję termin dokonania zapłaty tj. przedpłata.

W przypadku wybrania Mojej oferty zobowiązuję się do odbioru i przewiezienia drewna na swój koszt.

.....  
(podpis Kupującego)

....., dnia .....



## WYKAZ DRZEW

(obwody drzew zostały zmierzone na wysokości 130 cm od ziemi)

Lp.	Gatunek drzewa	Obwód drzewa mierzony na wys. 130 cm
1	Lipa	130 cm
2	Lipa	70 cm
3	Lipa	100 cm
4	Lipa	90 cm
5	Lipa	75 cm
6	Lipa	80 cm
7	Lipa	90 cm
8	Lipa	90 cm
9	Lipa	140 cm
10	Lipa	115 cm
11	Lipa	95 cm
12	Klon podwójny	150/140 cm
13	Brzoza	90 cm
14	Świerk	90 cm
15	Świerk	120 cm
16	Świerk	140 cm
17	Świerk	70 cm
18	Świerk	150 cm
19	Klon	110 cm