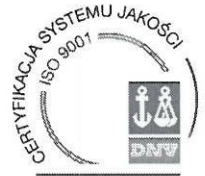




ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ we Włoszczowie

ul. Żeromskiego 28 29-100 Włoszczowa



Włoszczowa 14.07.2017

Znak Sprawy 19/07/2017

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 **700,00 zł (słownie: siedemset złotych)**,
- 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 **18.07.2017** roku do **godziny 10:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.07.2017** 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 **18.07.2017** 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 17.07.2017 do godziny 11:00. 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

Zatwierdził


DYREKTOR
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
we Włoszczowie
mgr Joanna Ochot

.....
(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