

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11,
41-500 Chorzów zaprasza do składania ofert na wycinkę 12 szt. drzew wraz z frezowaniem pni oraz wykonaniem nasadzeń zastępczych w ilości 6 szt. oraz przesadzeniem 1 szt drzewa w miejscu wskazanym przez Zamawiającego SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa wycinki 12 szt. drzew wraz z frezowaniem pni oraz wykonaniem nasadzeń zastępczych w ilości 6 szt. w miejscu wskazanym przez Zamawiającego SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie oraz przesadzenie 1 drzewa.
(zwanej dalej w treści: Usługą). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Drzewa przeznaczone do wycięcia i frezowania pni:

- Kasztanowiec zwyczajny na mapie oznaczony nr 209, obwód pnia 189 cm,
- Klon jawor na mapie oznaczony nr 210, obwód pnia 172 cm,
- Kasztanowiec zwyczajny na mapie oznaczony nr 211, obwód pnia 127 cm,
- Lipa drobnolistna na mapie oznaczony nr 212, obwód pnia 163 cm,
- Klon zwyczajny na mapie oznaczony nr 214, obwód pnia 141 cm,
- Jesion wyniosły na mapie oznaczony nr 215 obwód pnia 135 cm
- Klon jawor na mapie oznaczony nr 216, obwód pnia 128 cm,
- Robinia akacjowa na mapie oznaczony nr 217, obwód pnia 155 cm
- Klon jawor na mapie oznaczony nr 218, obwód pnia 201 cm,
- Jesion wyniosły na mapie oznaczony nr 219, obwód pnia 244 cm
- Śliwa wiśniowa odmiana Pissardii na mapie oznaczony nr 220, obwód pnia 16 cm
- Śliwa wiśniowa odmiana Pissardii na mapie oznaczony nr 221, obwód pnia 18 cm

Nasadzenia zastępcze w postaci 6 sztuk drzew w gatunkach do wyboru: lipa drobnolistna, kasztanowiec zwyczajny, buk pospolity, klon jawor (wskazać w formularzu ofertowym oferowany gatunek) muszą posiadać na wysokości 100 cm minimalny obwód pnia wynoszący 10 cm.

Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność z tytułu zachowania żywotności nasadzonych drzew przez okres 36 miesięcy od daty nasadzenia. W przypadku nie zachowania żywotności nasadzonych drzew Wykonawca na własny koszt wykona ponowne nasadzenie tożsamego gatunku.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji wycinki wraz z frezowaniem oraz przesadzeniem od 15.10.2025 r. – zakończenie prac do 20.10.2025 r.

Termin nasadzeń zastępczych do 31.10.2025r.

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Cena – 100 %

6. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

- 6.1. Zamawiający oczekuje złożenia oferty na przedmiotową usługę
- 6.2. Zamawiający wymaga uzupełnienia ziemi w miejscu wykarczowanych pni.
- 6.3. Ostateczny termin wykonania usługi zostanie uzgodniony z Zamawiającym. Usługa zostanie wykonana w dniach tj. poniedziałek – sobota, w godzinach: 7:00 – 18:00. O szczegółowym terminie Wykonawca zawiadomi Zamawiającego przynajmniej na 2 dni przed planowanym terminem wykonania usługi. Zamawiający nie wyraża zgody na wykonanie usługi w dni świąteczne oraz niedziele.
- 6.4. Miejscem wykonania usługi jest park szpitalny zlokalizowany przy ul. Strzelców Bytomskich 11 wpisany do rejestru zabytków na podstawie decyzji Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach pod numerem A/1357/85 z dnia 10.06.1985r
- 6.5. Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę aktualnej polisy ubezpieczeniowej na wartość nie mniejszą niż 500 000,00 zł
- 6.6. Zamawiający oczekuje wykonania usługi zgodnie ze sztuką ogrodnictwa oraz przepisami BHP.
- 6.7. Zamawiający wymaga od Wykonawcy w razie konieczności dokonania wszelkich uzgodnień z zarządcą sieci energetycznej i teleinformatycznej w zakresie wykonywanej usługi.
- 6.8. Wykonawca oświadcza, że ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody osobowo-rzeczowe wyrządzone osobom trzecim w wyniku prowadzonych prac.
- 6.9. Zamawiający wymaga, aby prace przeprowadzić w sposób nie kolidujący z pozostałymi drzewami, zagospodarowaniem terenu oraz ruchem pieszym i zmotoryzowanym wewnętrznym Szpitala.
- 6.10. Zamawiający wymaga od Wykonawcy zabezpieczenia terenu prowadzonych prac.
- 6.11. Zamawiający wymaga od Wykonawcy uporządkowania terenu tj. wszystkie pozostałości po wycince i frezowaniu m.in. trociny, gałęzie oraz drewno musi zostać przez Wykonawcę wywiezione na jego koszt.
- 6.12. Zamawiający oświadcza, że posiada stosowne zgody na przedmiotowe wycinki w formie decyzji wydanej przez Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach.
- 6.13. Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, opłatami, a także czynnościami przygotowania usługi oraz kosztami robót tymczasowych i towarzyszących, zabezpieczających teren wykonywania usługi.
- 6.14. Termin płatności: 30 dni licząc od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotowych prac i otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę złożonej w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający dokona płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego

8. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERT:

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o przesłanie dokumentów wymienionych w pkt 7 niniejszego Zapytania. Zamawiający dopuszcza przesłanie podpisanej oferty na adres: biuropodawcze@zsm.com.pl

Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do 03.10.2025 r. do godz. 11.00.**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

9. OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami: Alicja Gara

e-mail: agara@zsm.com.pl

tel. 604-773-214

10. INNE:

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zespołu Szpitali Miejskich do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego Zapytania ofertowego,
- odstąpienia od zlecenia wykonania części prac,
- negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,
- prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/cami,
- przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą,
- zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.

Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy – w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

11. ZAŁĄCZNIKI:

1. Wzór Formularza ofertowego
2. Wzór umowy

– zał. nr 1

- zał. nr 2

KIEROWNIK
DZIAŁU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZEGO

Alicja Gara

p.o. Dyrektora
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

Piotr Nowak

