

Zawadzkie, dnia 02.01.2018

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Dębowa 11
47-120 Zawadzkie
Tel/fax 77/46 22 095

OPS.K.241.7.2017.MKu

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. **Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkim, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie

2. **Przedmiot zamówienia:**

a) **Całkowite usunięcie drzew:**

- ✓ Dąb czerwony (średnica na wys. 130 cm: 433 cm, wys. ok. 17 m)
- ✓ Lipa drobnolistna (średnica dwóch pni na wys. 130 cm: 147 cm i 161 cm, wys. ok. 15 m)

b) **Cięcie pielęgnacyjne:**

- ✓ Dąb czerwony o obwodzie pnia ok. 350 cm, wys. ok. 13 m,
- ✓ Dąb czerwony o obwodzie pnia ok. 80 cm, wys. ok. 9 m,
- ✓ 9 szt. lip drobnolistnych o obwodach od ok. 60 do 130 cm.

3. **Termin realizacji zamówienia: do 28.02.2018 r.**

4. **Inne informacje dot. zamówienia:**

- Wymienione drzewa znajdują się na terenie ogrodu OPS w Zawadzkim – istnieje możliwość oględzin przed dokonaniem wyceny zamówienia. Oględziny tylko w godzinach pracy OPS (pon.-pt. od godz. 7.00 do 15.00) lub przez całą dobę – bez uczestnictwa przedstawiciela Zamawiającego.
- Zamówienie obejmuje wszelkie koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym m.in.: prace przygotowawcze, cięcie drewna na kłody i ich składowanie, wyrównanie pni ściętych drzew do poziomu gruntu, uprzątnięcie terenu, usunięcie drobnych gałęzi przy użyciu rozdrabniarki itp.
- Drewno uzyskane w wyniku zamówienia stanowi własność gminy Zawadzkie.
- Prosimy o podanie ceny **brutto za całość zamówienia** na formularzu załączonym do zapytania ofertowego. **Oferty cząstkowe nie będą uwzględnione.**
- W propozycji cenowej prosimy zawrzeć oświadczenie, że oferent posiada odpowiednio wykwalifikowaną kadrę i dysponuje niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem i spełnić wymogi bezpieczeństwa, jak również że oferent posiada ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem zamówienia (wzór oświadczenia w załączniku do zapytania ofertowego).
- Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zamówienia i wyboru wykonawcy bez podania przyczyny (w tym w razie otrzymania ofert przekraczających plan finansowy na realizację zadania).

5. **Kryteria oceny ofert: najniższa zaoferowana cena na całość zamówienia – 80%, liczba lat doświadczenia w realizacji usług z zakresu objętego zapytaniem – 1% za każdy rok (max. 20%).**

6. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty przyjmowane będą **wyłącznie w formie pisemnej na formularzu oferty według załączonego wzoru.**

Na oferty oczekujemy w terminie do **16.01.2018 r. do godz. 15.00** – liczy się data wpływu oferty. Oferty złożone po tym terminie nie będą uwzględnione.

Oferty można składać:

- osobiście (w siedzibie OPS, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie),
- pocztą lub przesyłką kurierską
- lub poczta elektroniczną (oferty@ops.zawadzkie.pl).

7. Warunki płatności:

Płatność za wykonane zamówienie nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku – po wykonaniu przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.

8. Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami:

Marek Kutyla tel. (77) 46 22 095

Jolanta Garcorz tel. (77) 46 22 095

**Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Zawadzkiem**

Marek Kutyla

OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **OPS.K.241.7.2018.MK** z dnia 02.01.2018 r.

Usunięcie drzew i cięcie pielęgnacyjne w ogrodzie Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

1. Nazwa Wykonawcy

2. Adres Wykonawcy.....

3. NIP

4. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto zł

(słownie złotych.....)

Liczba lat doświadczenia w realizacji usług objętych zapytaniem:

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

6. Oświadczam, że przyjmuję termin wykonania określony w zapytaniu ofertowym.

7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

8. Ponadto oświadczam, że:

- posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującym prawem,
- posiadam odpowiednio wykwalifikowaną kadrę i dysponuję niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem i spełnić wymogi bezpieczeństwa,
- posiadam ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem zamówienia.

9. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon: e-mail:

Fax: osoba do kontaktu:

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy