



BESKIDZKI ZESPÓŁ LECZNICZO-REHABILITACYJNY

SZPITAL OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W

JAWORZU

43-384 Jaworze, ul. Słoneczna 83

tel. (33) 817 21 66, 817 26 21, fax (33) 817 34 63

NIP: 937-14-94-573 Regon: 000297603

www.rehabilitacja-jaworze.com.pl

e-mail: bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl

Jaworze 27.03.2024 r.

OGŁOSZENIE

Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu sprzeda:

1. Drewno opałowe- złomy gatunki liściaste *

Cena wywoławcza min. 135,30 zł brutto / 1 m³

2. Drewno opałowe- złomy gatunki iglaste*

Cena wywoławcza min. 86,10 zł brutto / 1 m³

3. Gałęzie liściaste lub drzewa gorszej jakości*

Cena min. 61,50 zł brutto / 1 m³

** faktyczne ilości zostaną ustalone po wyciągnięciu i przyzmowaniu drzewa przez Kupującego ze względu na to, że znajdują się w terenie trudnodostępnym, na dzień dzisiejszy nie jest możliwe określenie faktycznych ilości w m³*

OFERTA:

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej.
2. Każdy Oferent może złożyć jedną ofertę na każdą z ww. części.
3. Oferent w formularzu oferty wskazuje cenę proponowaną wraz z deklarowaną ilością m³ do zakupu.
4. Organizator zastrzega, że faktyczna ilość drzewa w m³ będzie ustalona pomiędzy Kupującym, a Inspektorem ds. Ochrony Środowiska i Aparatury Medycznej po uprzednim wyciągnięciu z lasu przez Kupującego (na jego koszt) powalonego drzewa lub gałęzi oraz ich przyzmowanie.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć do dnia **17.04.2024 r. do godz. 10⁰⁰**
2. Ofertę należy doręczyć osobiście do budynku administracji Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu ul. Słoneczna 83, 43-384 Jaworze w godz. 7⁰⁰ do 14⁰⁰ lub przesłać pocztą lub e-mailem na adres: bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **17.04.2024 r. o godz. 10³⁰** w Beskidzkim Zespole Leczniczo-Rehabilitacyjnym Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu ul. Słoneczna 83, 43-384 Jaworze.
2. Otwarcie ofert nie jest jawne.

INSPEKTOR
ds. Ochrony Środowiska i Aparatury Medycznej



mgr inż. Wioleta Buda
Śląskie.

Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu
jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

WYBÓR OFERTY:

1. Oferty z najwyższą ceną z każdego rodzaju asortymentu zostaną przyjęte jako najkorzystniejsze.
2. Oferowana cena nie może być niższa niż wywoławcza cena minimalna podana w ogłoszeniu.
3. Przy otrzymaniu ofert o takiej samej cenie zastrzega się, że uwzględniona zostanie oferta złożona w pierwszej kolejności.
4. Powiadomienie o wyborze ofert najkorzystniejszych przesyłane zostanie do wszystkich Oferentów, którzy złożyli ofertę.

OBOWIĄZKI KUPUJĄCEGO:

1. Termin realizacji: do dnia **26.04.2024 r.**
2. Wykonywanie prac ma odbywać się zgodnie z zapisami ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 916 z późn. zm.), przepisami bhp i ppoż. oraz zaleceniami Sprzedającego.
3. Wszystkie koszty związane z czynnościami odbiorowymi drewna określonego w ogłoszeniu (polegające m.in. na: przygotowaniu i ewentualnym pocięciu drewna, uporządkowaniu terenu po odbiorze drewna, unieszkodliwianiu odpadów, przenoszeniu i transporcie drewna) ponosi w całości Kupujący. W przypadku zaniechania ww. czynności, mogą zostać wykonane przez Sprzedającego na koszt i odpowiedzialność Kupującego.
4. Kupujący poinformuje pisemnie Sprzedającego o zakończeniu prac.
5. W przypadku nieterminowej realizacji Kupujący będzie płacił Sprzedającemu karę umowną w wysokości 0,5 % należnego wynagrodzenia Sprzedającego za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, w stosunku do terminu ustalonego w pkt. 1.
6. Kupujący oświadcza, że ma świadomość, że prace będą wykonywane w szpitalu czynnym przez całą dobę i zobowiązuje się je prowadzić w sposób zapewniający utrzymanie ciągłej pracy Szpitala **oraz dokonać wszelkich czynności, które okażą się niezbędne do nieprzerwanego i prawidłowego funkcjonowania Szpitala Sprzedającego.**

WARUNKI PŁATNOŚCI:

1. Kupujący zobowiązany jest dokonać wpłatę gotówką w Kasie Szpitala (pokój nr 6) za zakup drzewa przed jego odbiorem w godzinach 7.00-14.35 (od pn.-pt.).
2. Drewno wydawane jest Kupującemu po okazaniu **potwierdzenia** zapłaty z Kasy Szpitala w godzinach 7.00-14.35 od pn.-pt.
3. Sprzedający zobowiązuje się wystawić fakturę VAT w terminie do 14 dni od pisemnego poinformowania o zakończeniu prac przez Kupującego.
4. Faktura VAT będzie uwzględniać faktyczną ilość drzewa ustaloną pomiędzy Kupującym, a Inspektorem ds. Ochrony Środowiska i Aparatury Medycznej.
5. W przypadku opóźnienia w odbiorze Sprzedający będzie płacił Kupującemu ustawowe odsetki.

INNE:

1. Można dokonać wizji lokalnej po telefonicznym ustaleniu terminu z Inspektorem ds. Ochrony Środowiska i Aparatury Medycznej tel. 508-430-172 w godz. 7⁰⁰-14³⁵.
2. Osoba udzielającą informacji w sprawie postępowania:

Inspektor ds. Ochrony Środowiska i Aparatury Medycznej
tel. 508-430-172 w godz. 7⁰⁰-14³⁵
lub

St. Inspektor ds. Organizacyjno-Logistycznych
tel.: 33 817 21 66 wew.509 w godz. 7⁰⁰-14³⁵.

INSPEKTOR
ds. Ochrony Środowiska i Aparatury Medycznej

mgr inż. Wioleta Buda

Sprzedający,
DYREKTOR
mgr inż. Marek Koch

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Oferenta:
.....
Adres email Oferenta:
Numer telefonu Oferenta:

Nazwa i adres Organizatora:

Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny

Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu

43-384 Jaworze, ul. Słoneczna 83

tel. (33) 817 21 66, 817 26 21, fax (33) 817 34 63

NIP: 937-14-94-573 Regon: 000297603

www.rehabilitacja-jaworze.com.pl

e-mail: bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl

Nawiązując do ogłoszenia na sprzedaż oferuję zakup drewna:

1. Drewno opałowe- złomy gatunki liściaste *

Cenazł brutto / 1 m³, ilość..... m³.*

2. Drewno opałowe- złomy gatunki iglaste*

Cenazł brutto / 1 m³, ilość..... m³.*

3. Gałęzie liściaste lub drzewa gorszej jakości*

Cenazł brutto / 1 m³, ilość..... m³.*

** faktyczne ilości zostaną ustalone po wyciągnięciu i przyzmowaniu drzewa przez Kupującego ze względu na to, że znajdują się w terenie trudnodostępnym, na dzień dzisiejszy nie jest możliwe określenie faktycznych ilości w m³*

Ja (my) niżej podpisany(ni):

Oświadczam(y) , iż zapoznałem(liśmy) się i akceptuję (emy) treść ogłoszenia.

Miejscowość, dnia

(podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

*niepotrzebne skreślić