

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „Wykonanie Inwentaryzacji dendrologicznej terenu oznaczonego na rysunku ABCD,,.**

### 1. Zamawiający:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie  
ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin;

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Zinwentaryzowanie wszystkich drzew w oznaczonym obszarze w zakresie:
  - gatunek,
  - obwody pni,
  - szacunkowa wysokość,
  - inne dane które są niezbędne do ewentualnego zgłoszenia, do wycięcia.
2. Sporządzenie części opisowej inwentaryzacji w której znajdzie się tabela zawierająca wykaz drzew wraz z ich dokładnym opisem i wskazaniem drzew wymagających pozwolenia na wycinkę.
3. Sporządzenie mapki ze wskazaniem drzew wymagających wykonania korekty bądź uzyskania pozwolenia na wycinkę

### 3. Wymagany termin realizacji zamówienia:

Do dwóch tygodni od podpisania umowy.

### 4. Kryteria wyboru

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierował najniższą ceną.

### 5. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

- a) Wykonawca poda cenę ( netto i brutto) wykonania zadania.
- b) Cena musi być podana w złotych polskich oraz podana do dwóch miejsc po przecinku. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.

### 6. Opis sposobu przygotowania oferty:

- a) Oferta musi zawierać: pełną nazwę, dokładny adres wykonawcy, NIP, REGON, nr telefonu, adres e-mail.
- b) Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- c) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Ofertę należy złożyć w języku polskim.

### 7. Wymagania stawiane Wykonawcom:

Wykonawca zobowiązany jest posiadać stosowne uprawnienia w zakresie zamówienia.

### 8. Wymagane dokumenty

Oferta wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

- a) formularz oferty wg załączonego do zaproszenia wzoru,
- b) wydruk KRS/CEDiG
- c) Ewentualne pełnomocnictwo, jeśli uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z innych dokumentów.

9. Miejsce i termin złożenia oferty:

- a) Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 09.10.2024 r., do godz. 10:00**
- b) Ofertę należy złożyć e-mailem na adres [dzial.techniczny@uszd.lublin.pl](mailto:dzial.techniczny@uszd.lublin.pl)
- c) W tytule e-maila należy napisać: „Oferta na Wykonanie Inwentaryzacji dendrologicznej terenu oznaczonego na rysunku ABCD,,,
- d) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie nie będzie brana do oceny.

10. Osoba upoważniona do kontaktów

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Jerzy Stefańczyk – Kierownik Sekcji Instalacji Elektrycznych, ul. prof. A. Gębali 6, 20-093 Lublin, tel. 81/71-85-160,

e-mail: [dzial.techniczny@uszd.lublin.pl](mailto:dzial.techniczny@uszd.lublin.pl)

11. Pozostałe informacje:

- 1) Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 2) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
- 3) Zamawiający jest uprawniony do poprawiania w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.
- 4) Oferta zostanie odrzucona jeśli:
  - a) Została złożona przez osobę nieuprawnioną,
  - b) Jej treść jest niezgodna z treścią zapytania ofertowego,
  - c) Wykonawca nie przedłożył wszystkich wymaganych w zapytaniu dokumentów/oświadczeń.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty. W takich przypadkach Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
- 6) Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu składania ofert.

.....

W załączeniu:

- Wzór formularza oferty (zał nr 1)

**FORMULARZ OFERTOWY z dnia .....**

**I. Zamawiający:**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie**  
**ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin**  
[www.uszd.lublin.pl](http://www.uszd.lublin.pl), [dzial.techniczny@uszd.lublin.pl](mailto:dzial.techniczny@uszd.lublin.pl)

**II. Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Nr telefonu/ adres e-mail

.....

NIP i REGON

.....

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

.....

Nr telefonu, adres e-mail

.....

---

Nawiązując do zapytania ofertowego na „Wykonanie Inwentaryzacji dendrologicznej terenu oznaczonego na rysunku ABCD,,”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Wartość całkowita zamówienia wynosi:

Netto: .....zł

Brutto: .....zł

Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)