



# UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: [szpital@usk1.szczecin.pl](mailto:szpital@usk1.szczecin.pl)

[www.usk1.szczecin.pl](http://www.usk1.szczecin.pl)

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

Szczecin 14.10.2024 r.

AG.293.2.2024

## Usługa wycięcia drzew na terenie szpitala przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin, zaprasza oferentów do składania ofert na wykonanie usługi wycięcia 65 drzew i krzewów na terenie szpitala przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wycince drzew rosnących na terenie szpitala przy ul. Unii Lubelskiej w Szczecinie zgodnie z decyzją Urzędu Miasta.
2. Do wykonania prac konieczne będzie zastosowanie podnośnika koszowego.
3. Prace wykończeniowe:
  - a. uporządkowanie (uprzątnięcie, posprzątanie) terenu w miejscu prowadzonych prac.
4. Za wszelkie szkody spowodowane uszkodzeniami infrastruktury naziemnej (sieć elektryczna, telefoniczna, ogrodzenia itp.) przy wykonywaniu przedmiotowych prac odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
5. Wykonawca zapewnia wszystkie niezbędne materiały, środki transportowe, sprzęt oraz osoby niezbędne do realizacji zamówienia.
6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia bezpiecznych warunków ruchu drogowego kołowego i pieszego w rejonie prowadzonych usług objętych umową.
7. Wymagane przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa oznakowanie prac w czasie ich prowadzenia Wykonawca zabezpiecza we własnym zakresie.
8. Porządkowanie pasa drogowego i ciągów komunikacyjnych przez Wykonawcę będzie prowadzone na bieżąco.
9. Wykonawca powinien zakończyć wszystkie powierzone mu prace do 29.11.2024 r.
10. Rozpoczęcie i zakończenie prac Wykonawca ma obowiązek zgłosić Zamawiającemu.
11. Odbiór realizacji zamówienia, wykonania usługi potwierdzony zostanie protokołem zdawczo-odbiorczym, zatwierdzonym przez przedstawiciela Zamawiającego i przez Wykonawcę.
12. Faktura będzie płaćna na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego niezawierającego uwag w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

**Przed złożeniem oferty przez Wykonawcę możliwe i zalecane jest uczestnictwo w wizji lokalnej, którą Zamawiający zorganizuje w następującym terminie:**

**1. 17.10.2024 r. w godzinach 10:00 – 13:00**

Zamiar uczestnictwa w wizji z podaniem nazwy firmy, osoby uczestniczącej w wizji z ramienia wykonawcy, numerem telefonu kontaktowego proszę przekazać telefonicznie lub e-mailowo wskazanemu niżej przedstawicielowi Zamawiającego.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym **do dnia 21.10.2024 r. do godziny 10:00** w USK Nr 1 w Dziale Administracyjno-Gospodarczym w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1 pok. 1.11 lub na email: [justyna.odrowska@usk1.szczecin.pl](mailto:justyna.odrowska@usk1.szczecin.pl) ; tel. kontaktowy (91) 425 30 75

Oferty przesłane po tym terminie zostaną odrzucone.

#### **1. Kryterium wyboru ofert:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniał spełnianie kryteriów:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Liczba punktów
1	Cena brutto	100%	100 pkt

**Kryterium 1 (Cena brutto – 100%) będzie obliczone za pomocą następującego wzoru:**

$$\frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt.} \times 100\% \text{ (znaczenie kryterium)}$$

W kryterium „cena brutto” oferta może uzyskać maksymalnie **100 punktów**. Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami zaokrąglania.

2. USK - 1 zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania oraz do niewyboru żadnej z ofert bez podania przyczyn, pozostawienia bez rozpatrzenia oferty niezgodnej z przedmiotem niniejszego konkursu.
3. W wyniku komisyjnej analizy i oceny otrzymanych ofert, stosując kryterium wyboru określone w opisie przedmiotu zamówienia dokonany zostanie wybór najkorzystniejszej oferty.
4. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.

#### **Załączniki do ogłoszenia:**

1. Formularz oferty.
2. Protokół zdawczo-odbiorczy.
3. Projekt umowy.

#### **Osoba wyznaczona do kontaktu:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1  
im. prof. Tadeusza Sokołowskiego  
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie  
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

Dział Administracyjno-Gospodarczy – p. Justyna Odrowska ( lub p. Bogdan Lenkiewicz) tel. 91 425 30 75

**Formularz oferty**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie,  
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Usługa wycięcia drzew  
na terenie szpitala przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie**

**III. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....  
.....  
.....

NIP .....

**IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę netto:**

..... zł,  
słownie:.....  
..... zł,  
kwotę brutto: ..... zł,  
słownie:.....  
..... zł, w tym VAT: ..... %

**V. Potwierdzam realizację prac w terminie do 29.11.2024 r.**

**VI. Akceptuję zapisy projektu umowy.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć, podpis Wykonawcy)

**PROROKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Nr ...../.....

Data:

Przedstawiciel  
Zamawiającego  
(USK 1):

Przedstawiciel  
Wykonawcy:

**Usługa wycięcia drzew  
na terenie szpitala przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie**

Strony zgodnie oświadczają, że w okresie od: ..... do:

.....

zostały wykonane prace zgodnie z zapisami zawartymi w umowie nr .....

z dnia .....

Uwagi odnośnie wykonanych usług:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Pieczeńć i podpis przedstawiciela  
Zamawiającego

.....  
Pieczeńć i podpis przedstawiciela  
Wykonawcy