

Znak sprawy: **34/U/2025**

### **Zaproszenie**

**do złożenia oferty w postępowaniu na**

**Sprzedaż-kupno drewna opałowego**

#### **I. Opis przedmiotu sprzedaży:**

Przedmiotem sprzedaży jest drewno opałowe pozyskane z wycinki drzew na terenie Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie.

Ilość drewna do sprzedaży = 146,57mp.

(klasyfikacja klasa S-4 – opał z drewna liściastego mieszanego, głównie 90% twardego i pozostałe miękkiego).

Szczegółowy opis znajduje się w załączniku nr 1.

#### **Ceny wywoławcze:**

**drewno opałowe = 90zł netto/ mp**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Sprzedający wymaga złożenia oferty na całość sprzedawanego drewna, wyszczególnionego w formularzu ofertowym.

#### **II. Obowiązki Kupującego:**

- a) Sprawdzenie w terenie warunków wykonania zamówienia,
- b) Dokonanie zapłaty za drewno na podstawie wystawionej przez Sprzedającego faktury, w terminie do 14 dni od daty jego otrzymania.
- c) Odbiór drewna własnym transportem w ciągu 14 dni od daty dokonania zapłaty,
- d) Zorganizowanie transportu, załadunku i rozładunku drewna, a także uprzątniecie terenu, na którym zostało ono złożone (od poniedziałku-piątku w godzinach 7.00-14.00).

#### **III. Sprzedający :**

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71.

#### **IV. Oferty:**

Termin składania ofert upływa:

**24.10.2025r.** godz. 10:00

Miejsce składania ofert:

Sekretariat, pokój nr 1

Budynek Administracji Szpitala,

Gniezno, ul. Poznańska 15

Termin otwarcia ofert:

**25.10.2025r. godz. 10:30**

Sala konferencyjna, ul. Poznańska 15  
Gniezno

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na adres Szpitala ul. Poznańska 15 62-200 Gniezno na formularzu ofertowym którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem:

### **Oferta – Sprzedaż-kupno drewna opałowego**

#### **V. Warunki udziału**

1. Złożenie oferty na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.
2. Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do zaproszenia.

#### **VI. Kryterium oceny ofert: cena 100%**

Najkorzystniejsza będzie oferta z najwyższą ceną brutto.

**VII.** Sprzedający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy bez żadnych roszczeń ze strony oferentów.

**VIII.** Sprzedający zastrzega sobie prawo do zmiany zaproszenia do momentu złożenia ofert.

**IX.** Sprzedający odrzuci wszystkie oferty niezgodne z zaproszeniem lub z obowiązującymi przepisami.

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71.

Załączniki:

1. formularz ofertowy
2. wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA

*Marek Czaplicki*