

Warszawa 01.08.2023r.

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**  
Nr 49/2023

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście zaprasza do złożenia oferty cenowej na **Wykonanie nasadzeń roślin wraz z ich zakupem oraz wszelkimi pracami towarzyszącymi w ogrodzie Przychodni przy ul. Elekcyjnej 54 w Warszawie.**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest **wykonanie nasadzeń roślin wraz z ich zakupem oraz wszelkimi pracami towarzyszącymi w Przychodni przy ul. Elekcyjnej 54 w Warszawie.**

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- przygotowania terenu, w tym zdjęcia darni, usunięcie płyt, wyrównanie podłoża, rozplantowanie świeżej ziemi;
  - ułożenia ekobordu oraz maty antychwastowej;
  - zakupu roślin oraz ich posadzenia;
  - ułożenie trawy z rolki,
  - wykonanie systemu automatycznego nawadniania trawy i roślin,
  - wysypanie kory i kamienia,
  - utylizacji odpadów.
- wszelkie prace przygotowawcze w tym (cięcie i czyszczenie roślin, sadzenie, wykopywanie, sypanie kory i kamienia, ułożenie linii kroplującej).
- Usytuowanie oraz rozmieszczenie roślinności zawarte jest w załącznikach o nazwie Projekt i Projekt 1 a wykaz roślin i wykaz prac w załączniku nr 2 do zaproszenia.
- Termin wykonania zamówienia:** 14 dni od daty podpisania umowy.
- Miejsce i termin złożenia oferty, wybór oferty**
1. Ofertę należy złożyć na formularzu załączonym do niniejszego Zaproszenia, stanowiącym Załącznik nr 3.
  2. Do oferty należy dołączyć:
    - 1) wypełniony i podpisany formularz asortymentowo – cenowy – Załącznik nr 3 do zaproszenia oraz Wykaz robót i roślin – wypełniony.
  3. Termin złożenia ofert: do **04.08.2023 r. do godz. 09<sup>00</sup>**.
  4. Ofertę można dostarczyć pocztą elektroniczną [k.nowakowska@zozwola.pl](mailto:k.nowakowska@zozwola.pl).
- Kryterium wyboru oferty: najniższa cena.**
5. Osobą do kontaktu w sprawie niniejszego zapytania ofertowego jest: Katarzyna Romaniuk tel. 795 589 852.
  6. Zamawiający w celu dokładnego skalkulowania ceny zaleca wizję lokalną na terenie Przychodni Lekarskiej przy ul. Elekcyjnej 54 w Warszawie. W celu umówienia wizji lokalnej proszę o kontakt z przełożoną Przychodni Panią Dorotą Ruba tel. 535-010-593.

Załączniki:

1. Projekt i Projekt 1
2. Wykaz prac i roślin
3. Formularz asortymentowo - cenowy

**DYREKTOR**  
  
dr Michał Jonczyński

*Dotyczy: Numer postępowania 49/2023.*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający, względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał w postępowaniu j.w., w szczególności: wykonawcy będącego osobą fizyczną, pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie), członka organu zarządzającego wykonawcy będącego osobą fizyczną, osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa, Tel. 22 836 71 81;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa jest Pan Bartłomiej Opaliński, e-mail: bartek.opalinski@gmail.com
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem j.w.;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

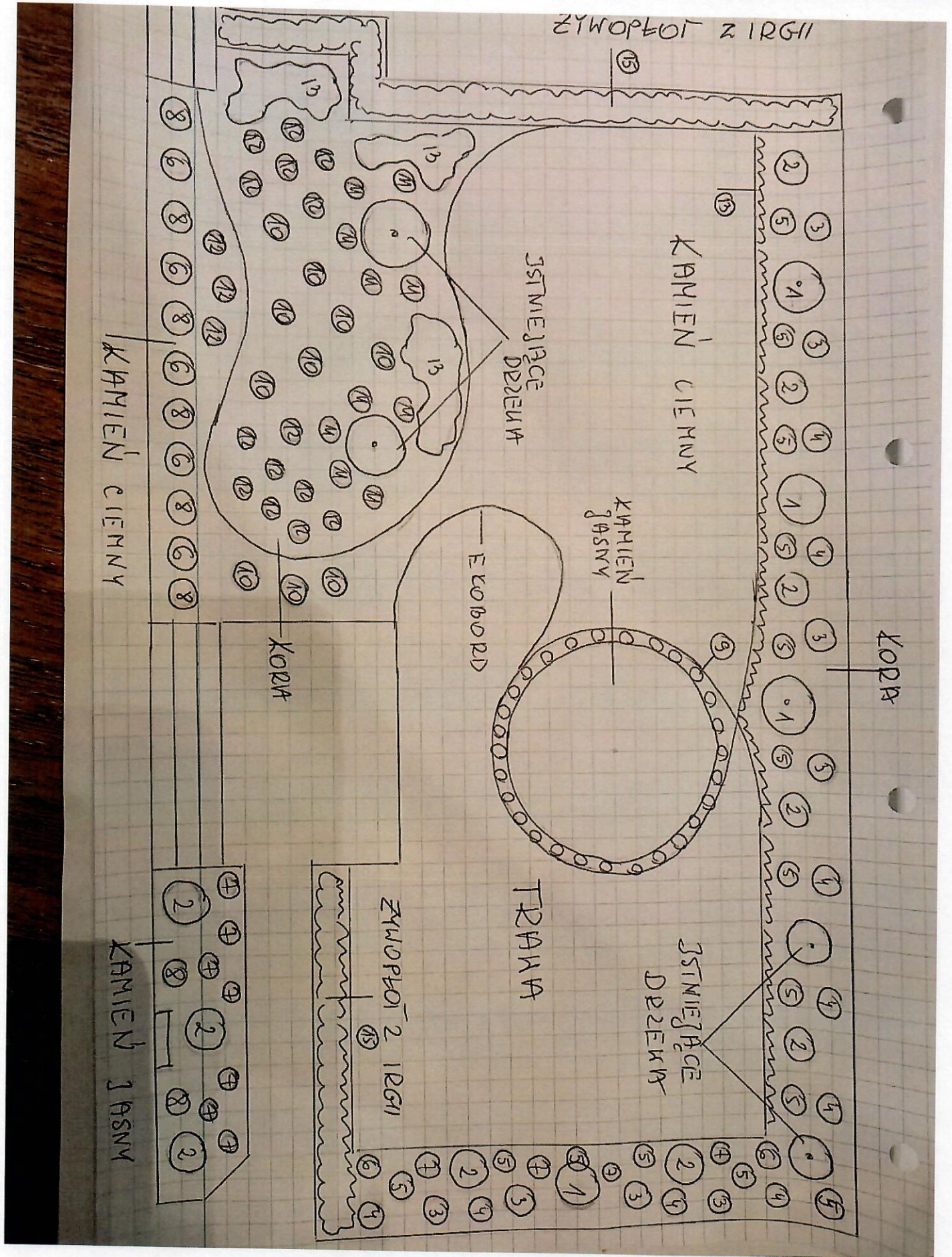
nie przysługuje Pani/Panu:

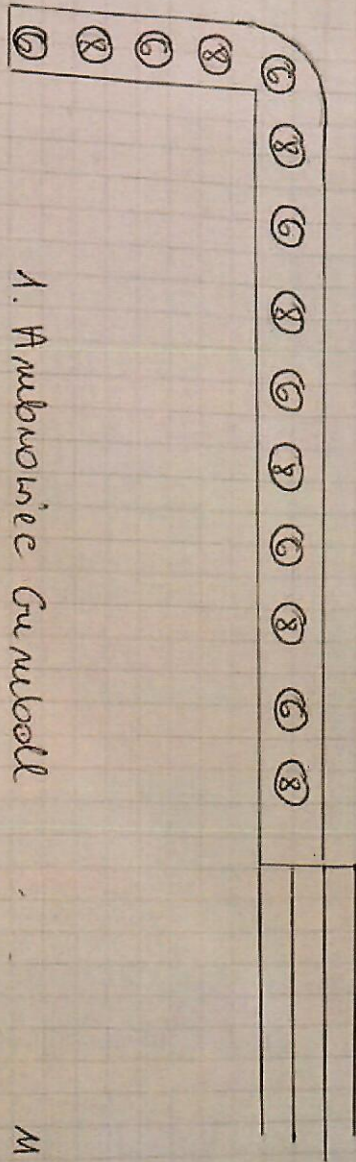
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

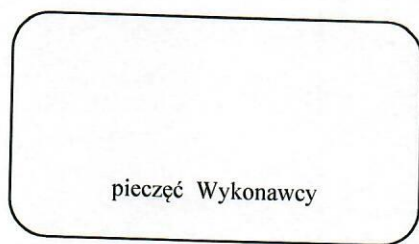






1. Ambroisie Guineolle
2. Kontusz'a Vauville Fraise
3. Niscourt chini'ski
4. Cis Millii duzy
5. Beberys Orange Rocket
6. Kontusz'a d'ithe liwe
7. Sosna pu milio
8. Cis Millii mody
9. Beberys Anulinat
10. Pozycja w co j'apowisza

11. Pien's
12. Trevelina Emerald Gayety
13. Korto u odwiozoch
14. Pominek olo zardomijene u nobecie pool dweimowi
15. Snyje b'ipacuzee



## FORMULARZ OFERTOWY

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Warszawa Wola –Śródmieście**  
ul. E. Ciołka 11, 01-445 Warszawa,  
faks 22 836-06-16,

Nazwa Wykonawcy .....

adres .....

numer telefonu/ numer faksu .....

adres e-mail: .....

NIP: ..... Regon: ..... KRS: .....

Imiona i nazwiska osób/osoby wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy: .....

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na: **Wykonanie nasadzeń roślin wraz z ich zakupem oraz wszelkimi pracami towarzyszącymi w ogrodzie Przychodni przy ul. Elekcycznej 54 w Warszawie.**

oferujemy wykonanie zamówienia za CENĘ\*:

**netto ..... zł.**

**(słownie: ..... zł.)**

**plus podatek VAT 23 % ..... zł.**

**(słownie: ..... zł.)**

**Ogółem brutto ..... zł.**

**(słownie: ..... zł.)**

Termin realizacji zamówienia:

14 dni od daty podpisania umowy.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz zgodnie z złożoną przez nas ofertą;

2. oferowany przez nas przedmiot zamówienia w pełni odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego;
3. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **30 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Kancelarii SPZOZ Warszawa Wola Śródmieście przy ul. Ciołka 11;
4. Nr konta bankowego Wykonawcy.....
5. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;
7. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:  
 .....  
 e-mail: ..... tel./fax: .....
8. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....
9. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
10. Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

\* CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

....., dn. ....

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

1. Ekobord (materiał i ułożenie) ok 130 mb
2. Kora ok 250 worków 50l
3. Trawa z rolki (materiał, ułożenie, transport) ok 100 m2
4. Ziemia do sadzenia roślin
5. Ziemia pod trawnik z transportem
6. Zdjęcie darni, usunięcie płyt, wyrównanie podłoża, rozplantowanie świeżej ziemi
7. Nawodnienie trawnika i rabat (materiał i robocizna)
8. Sadzenie roślin
9. Kamień (na rabaty i placyk) z transportem ok 14t
10. Mata antychwastowa (materiał i ułożenie)
11. Sypanie kamienia i kory
12. Kontenery na darn i odpady 2 szt

ROŚLINY:	ilość [szt.]
- Cis Hillii mniejszy c 4	15
- Hortensja Little Lime C5	14
- Hortensja Vanilla Fraise c12	9
- Ambrowiec Gumball	4
- Miscant chiński c5	8
- Sosna pumilio c7,5	11
- Hosta Patriot c2	45
- Berberys Admiral c5	40

- Irga blyszczaca c3	60
- Cis Hillii duzy c40	9
- Berberys Orange Rocket c 7,5	15
<b>Rosliny na rabate pod drzewami:</b>	
- Hosta w odmianach	40
- Pieris	10
- Barwinek	50
- Trzmielina	16
- Rozplenica japońska	10



Umowa Nr .....

W dniu ..... roku w Warszawie pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola – Śródmieście** z siedzibą w Warszawie przy ul. Ciołka 11 wpisanym do rejestru sądowego dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000208941, NIP 527-000-35-60, zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym” w imieniu, którego występuje:

**Michał Jonczynski - Dyrektor**

a ..... ul. ...., ..-....., numer NIP ....., REGON .....  
zwanym w dalszej treści umowy „**Wykonawcą**” w imieniu, którego występuje:

.....

Umowa zawarta na podstawie przeprowadzonej procedury o wartości poniżej 130 000 zł netto

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do zagospodarowania terenu zielonego w przychodni Lekarskiej przy ul. Elekcyjnej w Warszawie zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się w szczególności do:
  - przygotowania terenu, w tym zdjęcia darni, usunięcie płyt, wyrównanie podłoża, rozplantowanie świeżej ziemi;
  - ułożenia ekobordu oraz maty antychwastowej;
  - zakupu roślin oraz ich posadzenia;
  - ułożenie trawy z rolki,
  - wykonanie systemu automatycznego nawadniania trawy i roślin,
  - wysypanie kory i kamienia,
  - utylizacji odpadów.
3. Zamawiający w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do:
  - 1) zapewnienia dostępu do terenu, dostęp do wody oraz prądu.
4. Prace, o których mowa w ust. 1 zostaną zrealizowane w terminie 14 dni od daty podpisania umowy.

**§ 2**

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność w wysokości zł netto:....., VAT:....., zł brutto:..... (słownie złotych: ..... zł). Wszelką odpowiedzialność za prawidłowe rozliczenia podatkowe otrzymanej należności ponosi Wykonawca.
2. Należność, o której mowa w ust. 1, obejmuje koszty i wydatki Wykonawcy w zakresie całej realizacji przedmiotu umowy.
3. Należność, o której mowa ust. 1, zostanie uregulowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy po zakończeniu wszystkich prac i podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń

- który przygotowuje Wykonawca, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Za dostarczenie faktury uważa się jej wpływ do Kancelarii SP ZOZ Warszawa Wola – Śródmieście ul. Ciołka 11.
  5. Należność płatna będzie na konto Wykonawcy na numer konta bankowego .....
  6. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

### § 3

1. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Wykonawcą jest .....
2. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Zamawiającym jest .....

### § 4

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości umowy określonej w § 2 ust. 1, za nieprzeprowadzenie prac stanowiących przedmiot umowy w terminie określonym w § 1 ust. 4 z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

### § 5

W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy strony zobowiązują się do jego rozstrzygnięcia w drodze polubownej. W przypadku niemożności uzyskania porozumienia, spór będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

### § 6

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16 poz. 93 ze zm.), ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

### § 8

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

podpis Wykonawcy

podpis Zamawiającego

1. Załącznik nr 1 – projekt zagospodarowanie terenu zielonego.