

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.  
ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz  
tel./fax: 32 6741471  
sekretariat@szpital-siewierz.pl  
NIP: 6252450036 ; REGON: 276271179

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa zamówienia:

**„Wykonanie usług geodezyjnych – podziały nieruchomości”**

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Zamawiający: **Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.**

Adres: **ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21**

telefon: 32 6741142; fax: 32 6741471; e-mail: [sekretariat@szpital-siewierz.pl](mailto:sekretariat@szpital-siewierz.pl)

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie projektu podziału w trybie art.95 ust. 5 ustawy o gospodarce nieruchomościami, zgodnie z załącznikiem mapowym nieruchomości położonej w Siewierzu obręb Siewierz, karta mapy 23 i zapisanych w KW Nr CZ1Z/00050006/9.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin dostarczenia wstępnych projektów podziału wynosi: **14 dni** od daty podpisania umowy w celu wydania postanowienia o podziale nieruchomości przez Urząd Miasta i Gminy Siewierz

### **IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki :

1. posiadają uprawnienia zawodowe w dziedzinie geodezji i kartografii niezbędne do wykonywania określonych prac lub czynności będących przedmiotem zamówienia,
2. są wpisani do właściwego rejestru lub do ewidencji działalności gospodarczej, chyba że odrębne przepisy nie wymagają takich wpisów - wówczas należy wskazać te przepisy,
3. złożą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami.

Ocena spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na podstawie oświadczeń złożonych przez Wykonawcę.

### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy umieścić w nieprzejrzystym opakowaniu oznaczonym:

**Zapytanie ofertowe Nr ZPO/7/2017,**

**„Wykonanie usług geodezyjnych – podziały nieruchomości”**

**„NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 5 października 2017 r. godz. 9:00”.**

oraz opatrzonym nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. w sekretariacie Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. **w terminie do dnia 5 października 2017 r. do godz. 9:00,**

Oferta złożona po terminie nie zostanie otwarta i będzie niezwłocznie zwrócona składającemu ją Wykonawcy.

### **VI. KRYTERIA OCENY OFERT**

W ofercie należy podać osobno cenę netto i brutto za wykonanie usługi geodezyjnej. Cena zostanie zagwarantowana przez Oferenta i nie będzie podlegała zmianom do czasu zrealizowania usługi.

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena oferty (cena brutto), czyli suma cen brutto. Oferta, której cena będzie najniższa, zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

Jeżeli dwie lub więcej ofert zawierać będą taką samą najniższą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym przez Zamawiającego terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie będą mogli zaferować cen wyższych niż zaferowane w złożonych ofertach.

#### ZAŁĄCZNIKI:

Nr 1 – Formularz ofertowy

Nr 2 – Wzór umowy

Nr 3 – Załącznik mapowy

Szpital Chorób Płuc  
w Siewierzu Sp. z o.o.

p.o. Prezesa Zarządu  
Norbert Komar

....., dnia .....

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY****Nazwa zamówienia:****„Wykonanie usług geodezyjnych – podział nieruchomości”****Zamawiający:****Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.  
ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz****Wykonawca (należy wpisać pełną nazwę i adres):**

\_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_**REGON:** \_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w opisie zamówienia i wzorze umowy za cenę:

L.p.		Cena netto	Vat	Cena brutto
1.	Podział nieruchomości oznaczonej numerem działki 9492			
2.	Podział nieruchomości oznaczonej numerem działki 3527/3			
	<b>ŁĄCZNIE (cena oferty)</b>			

Słownie złotych brutto: .....

2. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym przez zamawiającego.

3. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam(y), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w opisie zamówienia i wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

5. Oświadczam(y), że posiadam uprawnienia zawodowe w dziedzinie geodezji i kartografii niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data)\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć imienna  
uprawnionego(-ych) przedstawiciela  
Wykonawcy)

**UMOWA O DZIEŁO**  
**(wzór)**

Zawarta w Siewierzu w dniu ..... pomiędzy:

**Szpitałem Chorób Płuc w Siewierz Sp. z o.o.**,  
z siedzibą w 42-470 Siewierz, ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21,  
reprezentowaną przez:

.....  
zwaną dalej **Zamawiającym**

a,

.....  
z siedzibą w .....  
reprezentowanym (-ą) przez:

.....  
zwanym (-ą) dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

1. W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „*Wykonanie usług geodezyjnych – podziały nieruchomości*”, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług geodezyjnych polegających na podziale nieruchomości położonych w Siewierzu na terenie i w zarządzie Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.
2. Dokonanie podziału jednej nieruchomości obejmuje czynności:
  - a) Ustalenie położenia na gruncie znaków granicznych dzielonej nieruchomości. W przypadku, gdy na gruncie nie można ustalić położenia znaków granicznych, przebieg granicy należy ustalić w trybie § 6 i następnych Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 grudnia 2004 r. w sprawie sposobu i trybu dokonywania podziałów nieruchomości (Dz. U. z 2004 r. Nr 268, poz. 2663) lub art. 39 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1629 ze zmianami). Ustalone w wyżej opisany sposób punkty graniczne Wykonawca okaże przedstawicielowi Zamawiającego po uprzednim zawiadomieniu o terminie okazania.
  - b) Sporządzenie wstępnego projektu podziału, w odpowiedniej ilości egzemplarzy, zgodnego z koncepcją Zamawiającego i z zasadami podziału określonymi przez Zamawiającego. Dokonanie wszystkich wymaganych prawem czynności niezbędnych do sporządzenia projektu podziału, jego sporządzenie i przekazanie operatu pomiarowego do zasobu powiatowego, przekazanie Zamawiającemu poświadczonych przez ośrodek dokumentacji projektów podziału w odpowiedniej ilości egzemplarzy.
  - c) Wyznaczenie i utrwalenie na gruncie nowych punktów granicznych znakami granicznymi.

**§ 2**

Wynagrodzenie Wykonawcy za prace stanowiące przedmiot umowy ustalono, w wyniku udzielenia zamówienia w trybie zapytania ofertowego, zgodnie ze złożoną ofertą w następujący sposób :

1. Podział działki nr 9492 - ..... zł
2. Podział działki nr 3527/3 - ..... zł

**Wynagrodzenie łączne:** .....zł

**Ceny powyższe są cenami brutto.**

**§ 3**

1. Termin wykonania usługi ustala się na .....dni, licząc od dnia podpisania umowy. Do terminu tego nie wlicza się okresu od dnia złożenia zażalenia lub odwołania do otrzymania rozstrzygnięcia organu odwoławczego w wypadku, gdy w prowadzonym z urzędu postępowaniu strony złożą zażalenie na postanowienie opiniujące wstępny projekt podziału lub odwołanie od decyzji zatwierdzającej podział nieruchomości.
2. Za termin zakończenia wykonania usługi należy rozumieć datę potwierdzenia przyjęcia przez ośrodek dokumentacji wykazu zmian danych ewidencyjnych.
3. Jako dowód wykonania usługi Wykonawca przekaze Zamawiającemu potwierdzoną kopię wykazu zmian danych ewidencyjnych, poświadczoną przez ośrodek dokumentacji.

**§ 4**

Zapłata za wykonane prace nastąpi w ciągu 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT (rachunku).

**§ 5**

W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne, z następujących tytułów i w wysokości:

- a) w przypadku odstąpienia od podziału z przyczyn leżących po stronie wykonawcy – w wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za dany podział;
- b) za niedotrzymanie terminów określonych w § 3 umowy – w wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego za dany podział, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia umownego terminu wykonania umowy;
- c) za zwłokę w usunięciu wad, stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie rękojmi – w wysokości 1 % wynagrodzenia umownego za dany podział, licząc od dnia wyznaczonego Wykonawcy na usunięcie wad.

**§ 6**

W razie odstąpienia przez Zamawiającego od podziału nieruchomości, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie stosownie do zaawansowania wykonania usługi:

- a) jeżeli odstąpienie od podziału nastąpiło po złożeniu przez Wykonawcę wstępnych projektów podziału wraz z wymaganymi dokumentami – w wysokości 30% wartości usługi ustalonej zgodnie z § 2 umowy,
- b) jeżeli odstąpienie od podziału nastąpiło po złożeniu przez Wykonawcę projektów podziału – w wysokości 80% wartości usługi ustalonej zgodnie z § 2 umowy.

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. Zmiany niniejszej umowy, niekorzystne dla Zamawiającego mogą nastąpić jedynie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia.
3. Inne zmiany są dopuszczalne, jeżeli nie powodują zmiany treści oferty, która stanowiła podstawę wyboru Wykonawcy.
4. Zmiany umowy dokonane z naruszeniem pkt. 1, 2 i 3 niniejszego paragrafu będą nieważne.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz innych przepisów prawa właściwych dla przedmiotu umowy.

#### § 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

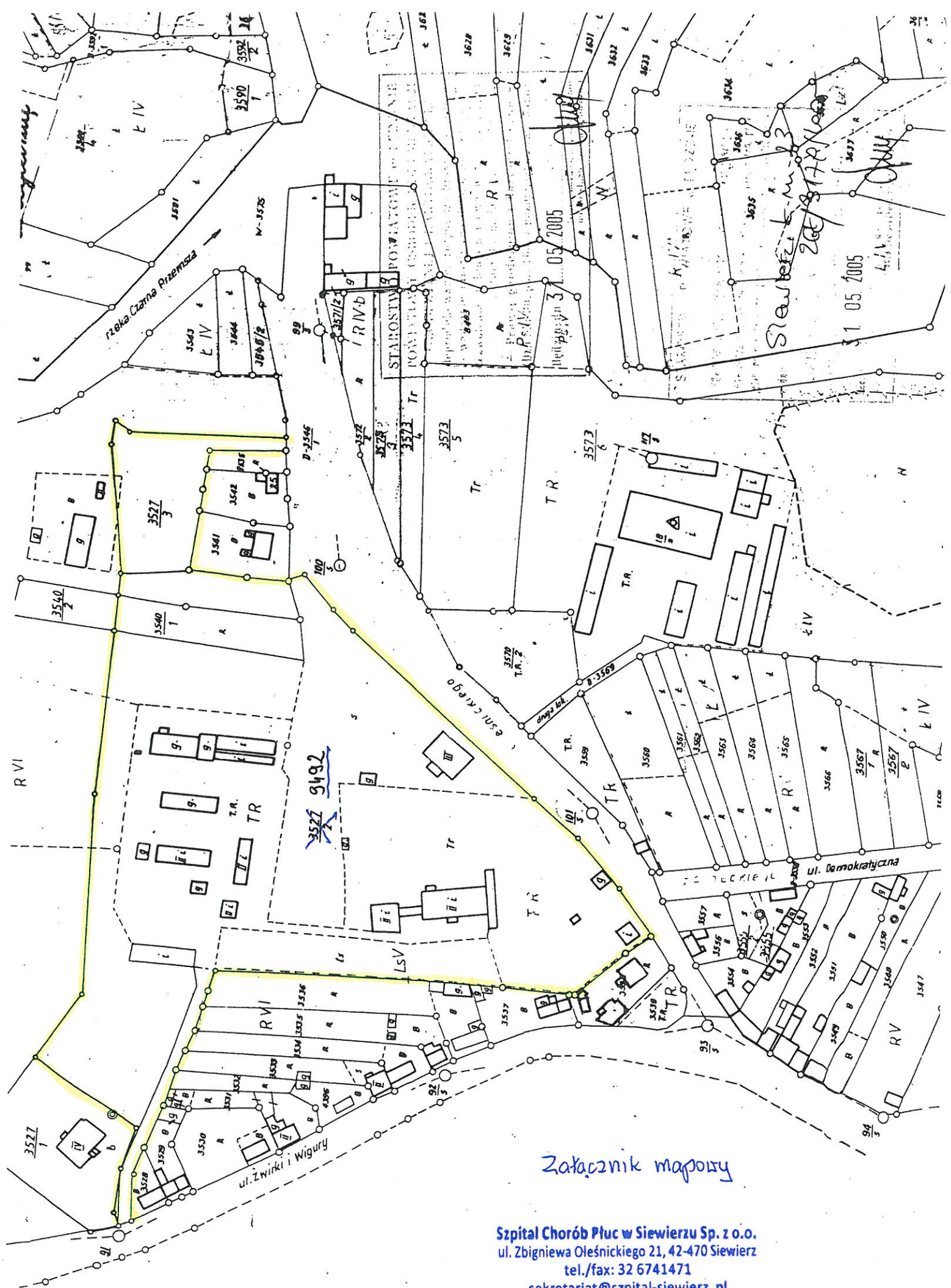
**Zamawiający**

**Wykonawca**

---

---





Załącznik mapy

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.  
 ul. Zbigniewa Olesnickiego 21, 42-470 Siewierz  
 tel./fax: 32 6741471  
 sekretariat@szpital-siewierz.pl  
 NIP: 6252450036 ; REGON: 276271179

Znak: ZPO/7/2017