



Międzychód, dnia 20.05.2011r.

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie ogłasza przetarg publiczny na **sprzedaż drewna opałowego** w następujących ilościach:

- a) drewno liściaste (w tym: akacja, brzoza, lipa, klon, jawor) – 18,43 m³
- b) drewno iglaste (w tym: modrzew jodła, świerk) – 3,2 m³

1. **CENA WYWOŁAWCZA** za 1m³ drewna wynosi:

- a) drewno liściaste – 130,00 zł brutto
- b) drewno iglaste – 70,00 zł brutto

Drewno pocięte w plastry oraz wałki do 30 cm składowane jest na terenie dziedzińca Szpitala.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne gatunki drewna.
3. Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę przetargową wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, 64-400 Międzychód, ul. Szpitalna 10 (sekretariat) w terminie do dnia 27.05.2011 do godz. 12:00
4. Koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

✂

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIEDZYCHODZIE

Ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

OFERTA NA KUPNO DREWNA OPAŁOWEGO

NIE OTWIERAĆ PRZED 27.05.2011r. GODZ. 12:30

✂

5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.05.2011r. o godz. 12:30 w siedzibie Zamawiającego - Sala Konferencyjna.
6. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: najwyższą ceną ofertową brutto.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przetargu bez podania przyczyn.

Załącznik:

1. Formularz ofertowy.



Międzychód, dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia przetargu publicznego z dnia 20.05.2011r. na sprzedaż drewna opałowego:

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

(NAZWA/IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES OFERENTA)

przedstawiam/y ofertę na zakup drewna opałowego.

1. Oferuję zakup drewna opałowego za następującą kwotę:

a) **drewno liściaste** – 18,43 m³ xzł/1m³ =zł (netto) + 8% należnego podatku VAT w kwocie zł =zł (brutto)

słownie:

lub/i

b) **drewno iglaste** - 3,2 m³ x zł/1m³ =zł (netto) + 8% należnego podatku VAT w kwocie zł =zł (brutto)

słownie:

2. Termin płatności – 7 dni od dnia wystawienia faktury.

.....
(PODPIS OFERENTA)