

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5**

telefon 261 660 649, fax 261 660 778

Zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie zlecenia:

Wykonanie aktualizacji operatu dendrologicznego wraz z inwentaryzacją i gospodarką drzewostanem na terenie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu wraz z RBZMed przy ul. Weigla 5.

Przedmiot zlecenia

- 1. Szczegółowa inwentaryzacja drzew – opracowanie w formie tabeli dokumentacji dla każdego drzewa oddzielnie:**
 - **Weryfikacja gatunków drzew i krzewów.** Podanie łącznie nazwy rodzajowej oraz epitetu gatunkowego. Oznaczenie taksonów roślin drzewiastych (nazwa łacińska i polska)
 - **Wykonanie mapy przedstawiającej wyniki inwentaryzacji.** Aktualizacja oraz nadanie i naniesienie na mapę numerów i oznaczeń inwentaryzacyjnych drzew oraz krzewów. Nadany numer inwentaryzacyjny drzewa/krzewu na załączniku graficznym powinien być zgodny z numerem w tabeli.
 - **Dokonanie pomiarów podstawowych parametrów dendrologicznych** (pierzńce, tj. obwody pni zmierzone na wys. 130 cm od gruntu, wysokość drzew, średnica korony drzewa), oraz na wysokości 5 cm w przypadku drzew, których obwód nie przekracza obwodu określonego w art. 83f pkt. 1 ust 3) ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. 2004 nr 92 poz. 880 tj.)
 - **Opis stanu zdrowotnego pnia**
(ubytki powierzchniowe, wgłębne, uszkodzenia mechaniczne itp.)
 - **Opis stanu zdrowotnego korony**
(ilość posuszu w %, redukcja koron, obecność owocników grzybów)
 - Sporządzenie dokumentacji fotograficznej drzew (tylko forma elektroniczna)
- 2. Szczegółowe zalecenia dotyczące zakresu koniecznych zabiegów pielęgnacyjnych – Gospodarka drzewostanem.**
 - **Wskazanie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych dla drzew, które takich zabiegów wymagają**
 - Opis jakie działania należy podjąć w celu poprawy żywotności i kondycji drzew

- **Wyznaczenie drzew przeznaczonych do usunięcia** ze względów bezpieczeństwa lub ze względów pielęgnacyjnych czy sanitarnych,
- Wykonanie harmonogramu prowadzenia prac z podziałem na dwa kolejne lata.
- Wskazanie odpowiednich miejsc na nasadzenia kompensacyjne i zastępcze.

Dokumentacja w formie wydruku - 3 egzemplarze i w postaci elektronicznej (CD) wraz z wersją edytowalną.

Powierzchnia obiektu : działka oznaczona nr 1/3 o powierzchni 18,1349 ha w obrębie ewidencyjnym Gaj.

Materiały wyjściowe: operat dendrologiczny z 2022 roku, plan sytuacyjny Szpitala oraz obiektu RBZMed dostępne w siedzibie zamawiającego.

Propozycje szczególnych zapisów umowy:

A. Wymagania ogólne do zadania

1. Wykonawca gwarantuje stałość ceny przez okres trwania umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie realizuje poprawnie przedmiotu umowy oraz niezgodnie z normami i warunkami określonymi prawem.

B. Wymagania szczególne do zadania

1. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za konflikty z Podwykonawcą.
2. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za działania innych Podwykonawców, którym powierzył zadanie wynikające z postawień Umowy.
3. Wykonanie pomiarów - odbywać się będzie w godzinach 8:00-15:00
4. Należy stosować się do przepisów o ochronie przyrody oraz do Ustawy Prawo Ochrony Środowiska a także pozostałych obowiązujących w tym zakresie przepisów i norm.

C. Rozliczenie zadania

Rozliczenie odbywać się będzie wg. ceny określonej w ofercie oraz przekazania kompletnej dokumentacji.

D. Podstawa płatności

1. płatności odbywają się na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę zgodnie z zapisami umowy,
2. bieg terminu płatności rozpoczyna się z chwilą spełnienia powyższych uwarunkowań tj. z chwilą przyjęcia przez zarządzającego umową w imieniu Zamawiającego,
3. zapłata faktury VAT w terminie do 30 dni.

Termin realizacji zamówienia :

rozpoczęcie – od dnia przekazania terenu (po podpisaniu umowy)

zakończenie – nie później niż 4 miesiące od podpisania umowy/zlecenia

Kryteria brane pod uwagę w procesie rozpatrywania ofert to:

1. Posiadane uprawnienia do wykonywania niniejszego zadania
2. Koszt wykonania usługi

3. Kompletno wykonanie zadania