

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblaghttp://www.szpitalmiejski.elblag.pl/ e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	Nr sprawy: ZP/62/2023
	Budowa 2 wind zewnętrznych w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy budynku administracyjnym w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35 oraz przy budynku Medycyny Pracy przy ul. Żeromskiego 22	

Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II	
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: INTERO SERWIS SP. Z O.O.		
NIP: 118 218 80 61	REGON: 382416345	
Ul. Daniłowskiego 6/76		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 01-833	Województwo: mazowieckie
e-mail: wojciech@interoserwis.com.pl		Tel: 660 217 80 61
Adres do korespondencji: 07-300 Ostrów Maz, Koziki Majdan 26		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		
<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input checked="" type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *		

2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa:		
NIP:	REGON:	
Adres:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
e-mail:		Tel:
Adres do korespondencji:		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		
<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *		

- * Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- * Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- * Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- * Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblaghttp://www.szpitalmiejski.elblag.pl/ e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	Nr sprawy: ZP/62/2023
	Budowa 2 wind zewnętrznych w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy budynku administracyjnym w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35 oraz przy budynku Medycyny Pracy przy ul. Żeromskiego 22	

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/62/2023** na budowę 2 wind zewnętrznych w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy budynku administracyjnym w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35 oraz przy budynku Medycyny Pracy przy ul. Żeromskiego 22, składamy ofertę:

Cena ryczałtowa:

L.p.	Wyszczególnienie	Wartość netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość podatku VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
I. Budowa windy zewnętrznej przy budynku Administracyjnym w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35,					
1	Branża budowlana	644 229,75 zł	23	148 172,84 zł	792 402,59 zł
2	Branża elektryczna	15 068,34 zł	23	3 465,72 zł	18 534,06 zł
3	Wartość pozycji I (suma pozycji 1, 2)	659 289,09 zł	23	151 636,49 zł	810 925,58 zł
II. Budowa windy zewnętrznej przy budynku Medycyny Pracy w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Żeromskiego 22.					
4	Branża budowlana	489 378,55 zł	23	112 557,07 zł	601 935,62 zł
5	Branża elektryczna	17 990,03 zł	23	4 137,71 zł	22 127,74 zł
6	Wartość pozycji II (suma pozycji 4, 5)	507 368,58 zł	23	116 694,77 zł	624 063,35 zł
7	Łączna wartość oferty (suma pozycji 3, 6)	1 166 657,67 zł	23	268 331,26 zł	1 434 988,93 zł

Okres gwarancji:

Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres ...60..... miesięcy (należy wpisać 36, 48 lub 60 miesięcy – parametr podlega ocenie).

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że udzieli Zamawiającemu na wykonane roboty budowlane stanowiące przedmiot zamówienia, rękami i gwarancji jakości na okres **36 miesięcy**, licząc od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania (bez uwag) protokołu końcowego odbioru robót.

Awarie dźwigów zgłaszane będą pod nr telefonu ...667 176 023..... czynny całą dobę.

Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewnił będzie:

INTERO SERWIS SP. Z O.O.


Ul. Daniłowskiego 6/76

01-833 Warszawa

(należy wpisać nazwę, adres, telefon, adres e-mail punktu serwisowej)

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom: **nie dotyczy**

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblaghttp://www.szpitalmiejski.elblag.pl/ e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	Nr sprawy: ZP/62/2023
	Budowa 2 wind zewnętrznych w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy budynku administracyjnym w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35 oraz przy budynku Medycyny Pracy przy ul. Żeromskiego 22	

3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
4. Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty *(zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”)*:

- ☒ **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ☐ Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że towary/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.).

5. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....nie dotyczy.....

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

7. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan **Wojciech Bigas**

telefon kontaktowy 660 217 887

8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan

Daniel Kosobudzki – Prezes Zarządu..... (wpisać nazwisko, funkcję)

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

¹rozporządzenie 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).

²W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).