

| | | |
|--|--|--------------------------|
|  | <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_elblag http://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: Artmed Sp. z o.o. | | |
| NIP: 773-19-54-700 | REGON: 590555301 | |
| Adres: św. Antoniego 18 lok. 3 | | |
| Miejscowość: Tomaszów Maz. | Kod pocztowy: 97-200 | Województwo: łódzkie |
| e-mail: artmed@om.pl | | Tel: 696-558-520 |
| Adres do korespondencji: jw. | | |
| Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i> | <input checked="" 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 * | |

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 oznaczony 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_elblag http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/ e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>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</p> | <p>Nr sprawy: ZP/62/2023</p> |
|--|--|----------------------------------|

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 | 695.970,95 | 23 | 160.073,32 | 856.044,27 |
| 2 | Branża elektryczna | 10.563,66 | 23 | 2.429,64 | 12.993,30 |
| 3 | Wartość pozycji I (suma pozycji 1, 2) | 706.534,61 | 23 | 162.502,96 | 869.037,57 |
| II. Budowa windy zewnętrznej przy budynku Medycyny Pracy w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Żeromskiego 22. | | | | | |
| 4 | Branża budowlana | 473.015,16 | 23 | 108.793,49 | 581.808,65 |
| 5 | Branża elektryczna | 11.725,59 | 23 | 2.696,89 | 14.422,48 |
| 6 | Wartość pozycji II (suma pozycji 4, 5) | 484.740,75 | 23 | 111.490,38 | 596.231,13 |
| 7 | Łączna wartość oferty (suma pozycji 3, 6) | 1.191.275,36 | 23 | 273.993,34 | 1.465.268,70 |

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, rękojmi 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 786-846-847 czynny całą dobę.

Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewnił będzie:

WT LIFT Montaż Sp. z o.o., ul. Zgody 12/2, 31-217 Kraków

786-846-847, biuro@wtlift.pl

.....

(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:

| Lp. | Nazwa części zamówienia | Firma podwykonawcy |
|-----|--------------------------|--|
| | Dostawa i montaż dźwigów | WT LIFT Montaż Sp. z o.o., ul. Zgody 12/2, 31-217 Kraków |
| | Montaż fasady | Albudex Sp. z o.o., ul. Srebrna 59B 42-209 Częstochowa |

| | | |
|--|--|--------------------------|
|  | <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_elblag http://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 Janina Sienkiewicz telefon kontaktowy 606-890-678
8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Janina Sienkiewicz – Członek Zarządu lub Antoni Kęsy – Członek Zarządu (wpisać nazwisko, funkcję)

Janina Sienkiewicz

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

¹ rozporządzenie 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).

² W 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).