	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag	Nr sprawy: ZP/9/2023
	Przetarg nieograniczony na wykonanie robót budowlanych w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”.	

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: Przedsiębiorstwo Budownictwa Ogólnego „PRZEMYSŁÓWKA 03” Antoni Klecha		
NIP: 578 012 95 38	REGON: 170001915	
Adres: ul. Żytnia 1		
Miejscowość: Elbląg	Kod pocztowy: 82-300	Województwo: Warmińsko-Mazurskie
e-mail: przemyslowka@przemyslowka.com		Tel: 55 235 09 09
Adres do korespondencji: 82-300 Elbląg, ul. Żytnia 1		
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 checked="" 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 €

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</p> <p>e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</p> <p>Przetarg nieograniczony na wykonanie robót budowlanych w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”.</p>	<p>Nr sprawy: ZP/9/2023</p>
--	--	---

- * 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.

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/9/2023 na wykonanie robót budowlanych w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”** dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, oferujemy wykonanie pełnego zakresu przedmiotu zamówienia za cenę ustaloną zgodnie z wytycznymi specyfikacji warunków zamówienia:

<p>Zadanie nr 1</p> <p>Modernizacja pomieszczeń dla potrzeb oddziału pediatrycznego dzieci młodszych - skrzydło E", parter.</p>		
<p>Za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr 1 przysługuje wynagrodzenie składające się z dwóch elementów składowych:</p>		
<p>Pierwszy element składowy wynagrodzenia: Cena kosztorysowa wynikająca z dokumentacji technicznej:</p>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
<p>Drugi element składowy wynagrodzenia: Cena ryczałtowa zawierająca wykonanie wszystkich niezbędnych instalacji zapewniających funkcjonowanie Oddziału Pediatrii Dzieci Młodszych z zakresu projektu Oddziału Chirurgii Ręki – z maksymalnym wykorzystaniem istniejących instalacji w segmencie „E” budynku szpitala . Należy przyjąć do wyceny niezbędne elementy projektu Oddziału Chirurgii Ręki związane z zaniechaniem remontu i zmienionym etapowaniem które warunkują właściwe funkcjonowanie modernizowanego oddziału – Pediatrii Dzieci Młodszych. Wszelkie prace wykonywane w obrębie I piętra segmentu „E” muszą pozostawić pomieszczenia w stanie nie gorszym niż zastany. Dokumentacja projektowa oddziału Chirurgii Ręki została załączona jako materiał poglądowy i pomocniczy do wyceny.</p>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
<p>Łączne wynagrodzenie (suma elementów: pierwszego i drugiego) za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie całego Zadania nr 1:</p>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
<p style="text-align: center;">Okres gwarancji:</p> <p>Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres miesięcy (należy wpisać 36, 48 lub 60 miesięcy – parametr podlega ocenie).</p> <p>W przypadku wpisania w okresie gwarancji innych wartości niż wskazane lub pozostawienie pola niewypełnionego, oferta zostanie odrzucona zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp.</p>		

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</p> <p>e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</p> <p>Przetarg nieograniczony na wykonanie robót budowlanych w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”.</p>	<p>Nr sprawy: ZP/9/2023</p>
--	---	---------------------------------

<p>Zadanie nr 2</p> <p>Modernizacja pomieszczeń dla potrzeb oddziału pediatrycznego dzieci starszych - skrzydło D", parter.</p>		
<p>Za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr 2 przysługuje wynagrodzenie kosztorysowe:</p>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
2.620.718,81	561.285,74	3.182.004,55
<p>Okres gwarancji:</p> <p>Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres 60 miesięcy (należy wpisać 36, 48 lub 60 miesięcy – parametr podlega ocenie).</p> <p>W przypadku wpisania w okresie gwarancji innych wartości niż wskazane lub pozostawienie pola niewypełnionego, oferta zostanie odrzucona zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp.</p>		

- 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

- 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
- Oświadczamy, iż posiadamy niezbędny potencjał kadrowy do wykonania zadania.
- 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 świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:


Lp.	Świadczenia(nazwa, rodzaj) będą prowadzić 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.).

6. Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

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

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</p> <p>e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</p> <p>Przetarg nieograniczony na wykonanie robót budowlanych w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”.</p>	<p>Nr sprawy: ZP/9/2023</p>
--	--	---

7. 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
8. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pan Antoni Klecha telefon kontaktowy 55 235 09 09
9. **Osobą upoważnioną do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest Pan
 Antoni Klecha - właściciel

Elbląg, dnia 21.02.2023r.

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).