

	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	Nr sprawy: ZP/7/2021
	Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.	

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: 1182188061	REGON: 382416345	
Adres: ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 01-833	Województwo: mazowieckie
e-mail: korespondencję elektroniczną proszę kierować na niżej wymienione adresy: biuro@interoserwis.com.pl wojciech@interoserwis.com.pl		Tel: 660217887 - Wojciech Bigas – prezes zarządu
Adres do korespondencji: ul Duboisa 4/4, 07-300 Ostrów Mazowiecka		
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 zatrudnia 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

	<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> <p>Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.</p>	Nr sprawy: ZP/7/2021
--	---	--------------------------------

* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/7/2021 na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35**, składamy ofertę:

Cena ryczałtowa bez VAT 225.203,25 zł. słownie : dwieście dwadzieścia pięć tysięcy dwieście trzy złote 25/100 gr.

Cena ryczałtowa z VAT 277.000,00 zł. słownie : dwieście siedemdziesiąt siedem tysięcy

W tym należny podatek VAT 51.796,75 zł.

Termin realizacji:

Oświadczamy, że zadanie zostanie zrealizowane do 50 dni (należy wpisać: do 60 dni lub do 50 dni – parametr podlega ocenie)

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że oferowany termin realizacji wynosić **do 60 dni**.

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 667-176-023 czynny całą dobę.

Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewnił będzie:

INTERO SERWIS Sp. z o.o.

ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76,

01-833 Warszawa

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

- 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

	<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/7/2021
	Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.	

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:

.....

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 **Wojciech Bigas/prezes zarządu/ współwłaściciel firmy**
Cezary Stryjek/ współwłaściciel firmy
Daniel Kosobudzki/ współwłaściciel firmy
 (wpisać nazwisko, funkcję)

Warszawa, dnia 24.03.2021

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

Intero Serwis Sp. z o.o.
 ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76
 01-833 Warszawa
 interoservis@gmail.com
 NIP 1182188061 REGON 382416345


Wojciech Bigas
 Prezes Zarządu

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).



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

Nr sprawy:

ZP/7/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Załącznik nr 2.1 do SWZ

Intero Serwis Sp. z o.o.

ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76

01-833 Warszawa

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

ubiegającego się o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania nr ZP/7/2021w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*)~~

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

*) jeżeli dotyczy

Warszawa, dnia 24.03.2021Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Wojciech Bigas
Prezes Zarządu

Intero Serwis Sp. z o.o.
ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76
01-833 Warszawa
interoserwis@gmail.com
NIP 1102188061 REGON 382416345



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

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Nr sprawy:

ZP/7/2021

Załącznik nr 2.2 do SWZ

Intero Serwis Sp. z o.o.

ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76

01-833 Warszawa

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

ubiegającego się o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania nr ZP/7/2021w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Warszawa, dnia 24.03.2021

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

Wojciech Bigas

Prezes Zarządu

Intero Serwis Sp. z o.o.
ul. Gustawa Daniłowskiego 6/76
01-833 Warszawa
interoserwis@gmail.com
NIP 1182188061 REGON 382416345