	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a> , <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a>	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 leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”.	

Załącznik nr 1 do SWZ

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

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

### 1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA


Nazwa: BUD-MAR Usługi Ogólnobudowlane Mariusz Soboń		
NIP: 5780017733	REGON: 170041375	
Adres: ul. Fromborska 31/7		
Miejscowość: Elbląg	Kod pocztowy: 82-300	Województwo: Warmińsko-Mazurskie
e-mail: <a href="mailto:biuro@budmar.elblag.pl">biuro@budmar.elblag.pl</a>		Tel: 601 360 183
Adres do korespondencji: jw.		
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

(Tabele 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;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b></p> <p>e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a> , <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a></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:  <b>ZP/9/2023</b></p>
--	--	---

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:

<b>Zadanie nr 1</b> <b>Modernizacja pomieszczeń dla potrzeb oddziału pediatrycznego dzieci młodszych - skrzydło E", parter.</b>		
<b>Za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr 1 przysługuje wynagrodzenie składające się z dwóch elementów składowych:</b>		
<b>Pierwszy element składowy wynagrodzenia: <i>Cena kosztorysowa wynikająca z dokumentacji technicznej:</i></b>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
<b>3 939 000,46</b>	<b>905 970,11</b>	<b>4 844 970,57</b>
<b>Drugi element składowy wynagrodzenia: <i>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.</i></b>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
<b>120 000,00</b>	<b>27 600,00</b>	<b>147 600,00</b>
<b>Łączne wynagrodzenie (suma elementów: pierwszego i drugiego) za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie całego Zadania nr 1:</b>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:
<b>4 059 000,46</b>	<b>933 570,11</b>	<b>4 992 570,57</b>
<b>Okres gwarancji:</b> <b>Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres 60 miesięcy (należy wpisać 36, 48 lub 60 miesięcy – parametr podlega ocenie).</b> 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.		

<b>Zadanie nr 2</b> <b>Modernizacja pomieszczeń dla potrzeb oddziału pediatrycznego dzieci starszych - skrzydło D", parter.</b>		
<b>Za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr 2 przysługuje wynagrodzenie kosztorysowe:</b>		
Cena w PLN bez podatku VAT:	Wartość W PLN podatku VAT:	Cena W PLN z podatkiem VAT:



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu  
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl) , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/> [https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski\\_elblag](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 leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”.

**Okres gwarancji:**

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

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.

- 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 domyślną: „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 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.).

- Zastrzeżenie Wykonawcy:


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

.....

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>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).

<sup>2</sup>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).

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b></p> <p>e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a> , <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a></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>
--	--	---------------------------------

8. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Jan Cezary Chomicz telefon kontaktowy 501 782 089
9. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Mariusz Soboń  
- właściciel (wpisać nazwisko, funkcję)

Elbląg, dnia 23.02.2023 r.

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