

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
ul. Poznańska 97
88-100 INOWROCŁAW
tel.: 52 35 45 500
REGON: 092358780 NIP: 556 22 39 217

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Żaklina Pasternak – Pełnomocnik/ pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Naprzód Hospital Sp. z o.o. oraz Naprzód Marketing Sp. z o.o. oraz Naprzód Service Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: **ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź**

Województwo **łódzkie**

Kraj **Polska**

REGON **123118500 / 364495324/ 123118479**

NIP: **9452179410/ 94592194929/ 9452179479**

TEL. **42 640 57 77**

Adres e-mail: [**przetargi@rekeep.pl**](mailto:przetargi@rekeep.pl)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Żaklina Pasternak tel. **42 640 57 77** email [**przetargi@rekeep.pl**](mailto:przetargi@rekeep.pl)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w ramach realizacji umowy

Anna Bariatin. Tel. **42 640 57 77** email [**przetargi@rekeep.pl**](mailto:przetargi@rekeep.pl)

Wykonawca jest mikro, przedsiębiorcą ~~-TAK~~/NIE*

Wykonawca jest, małym przedsiębiorcą, ~~-TAK~~/NIE*

Wykonawca jest, średnim przedsiębiorcą ~~-TAK~~/NIE*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na

USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA PORZĄDKU CZYSTOŚCI I DEZYNFEKCJI ORAZ TRANSPORTU WEWNĘTRZNEGO WRAZ Z CZYNNOŚCIAMI POMOCNICZYMI PRZY PACJENCIE W POMIESZCZENIACH SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU

Nr postępowania D-44/2023

I. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

705 024,02 zł netto + zw i 23% VAT (kwota VAT) = 769 878,54 PLN brutto miesięcznie

w tym:

40% wartości oferty – usługa sprzątania

281 976,20 zł netto + 23% VAT (kwota VAT) = 346 830,72 PLN brutto miesięcznie

60% wartości oferty – czynności pomocnicze przy pacjencie (zgodnie ze Stanowiskiem wydanym przez Ministerstwo Finansów INTERPRETACJA OGÓLNA RP z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie zakresu zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221), (Dz. U. MRiF z 2018 r. poz.5)

423 047,82 zł netto + zw %VAT (kwota VAT) = 423 047,82 PLN brutto miesięcznie

- 1) Cena oferty za **realizację całego zamówienia (24 m-ce)** wynosi:
16 920 576,41 zł netto + (Vat) = 18 477 085,02 zł brutto.,
- 4) Zamówienie wykonamy w terminie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- 6) Wadium w wysokości **546 000,00 PLN** (słownie **pięćset czterdzieści sześć tysięcy złotych**), zostało wniesione w dniu **18.12.2023 r.**, w formie : **gwarancji ubezpieczeniowej**
- 7) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **nie dotyczy**
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **17.03.2024 r.**
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 14,15 do SWZ
- 12) **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia ww.. umowy, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 13) **SKŁADAMY** ofertę na **nie dotyczy** stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1. **zgodnie z załączonym spisem treści**

2.....

3.....

Kalkulacja ceny za 1 m²

| Kategoria pomieszczeń | Cena netto za 1m/2 ryczałt mc | Vat | Cena brutto za 1m/2 ryczałt mc |
|---|-------------------------------|-----|--------------------------------|
| I Strefa ciągłej czystości medycznej bardzo wysoki poziom ryzyka - Centralna Sterylizatornia – część sterylna - pomieszczenie przechowywania materiałów sterylnych w innych komórkach organizacyjnych - Apteka – boks aseptyczny - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – Boks czysty - Dział Pralni i Dezynfekcji magazyn białej bielizny | 13,60 zł | 23% | 16,73 zł |
| II Strefa ogólnej czystości medycznej A- średni poziom ryzyka sale chorych pomieszczenia komunikacji wewnętrznych Przychodnia Przyszpitalna, Medycyny Pracy – gabinety niezabiegowe gabinety diagnostyki nieinwazyjnej Pracownia Rehabilitacji Centralna Sterylizatornia – pomieszczenia części czystej | 12,67 zł | 23% | 15,58 zł |
| B. niski poziom ryzyka ciągi komunikacyjne windy szatnie klatki schodowe Pomieszczenia administracyjne Kaplica sale konferencyjne | 12,40 zł | 23% | 15,25 zł |

| | | | |
|--|----------|-----|----------|
| magazyny medyczne | | | |
| III. Strefa czystości zmiennej bardzo wysoki poziom ryzyka Blok Operacyjny Pełnoprofilowe Sale Zabiegowe Trakt Porodowy Gabinety diagnostyki inwazyjnej i Pracownia Hemodynamiki | 13,60 zł | 23% | 16,73 zł |
| B. wysoki poziom ryzyka gabinety zabiegowe, opatrunkowe sale chorych pooperacyjne Izolátky chorych Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Stacja dializ Pracownie Endoskopowe SOR | 13,60 zł | 23% | 16,73 zł |
| IV. Strefa ciągłego skażenia bardzo wysoki poziom ryzyka łazienki toalety brudowniki windy brudne Dział Pralni i Dezynfekcji Centralna Sterylizatornia Centralne Laboratorium Analityczne, Zakład Mikrobiologii Lekarskiej, Zakład Patomorfologii, Bank Krwi-Pracownia Serologiczna Pomieszczenie Post Mortem Magazyn odpadów | 13,60 zł | 23% | 16,73 zł |

| | | | |
|--|---------------|----|---------------|
| Czynności pomocnicze przy pacjencie (zgodnie ze Stanowiskiem wydanym przez Ministerstwo Finansów INTERPRETACJA OGÓLNA RP z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie zakresu zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221),(Dz. U. MRiF z 2018 r. poz.5) | 423 047,82 zł | zw | 423 047,82 zł |
|--|---------------|----|---------------|

Podpis osoby upoważnionej