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: IP Parking Polska Sp.z o.o. | | | | |
| NIP: 9522246130 | REGON: 526398231 | | | |
| Adres: Zimowa 6 | | | | |
| Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy:04-823 | | | Województwo: mazowieckie |
| e-mail: p.ruksc@ipparking.com | | | Tel: 22 2908980 | |
| Adres do korespondencji: Zimowa 6, 04-823 Warszawa | | | | |
| Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę:  *Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”* | | MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO \*  MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA \*  OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ \*  INNY RODZAJ \* | | |

1. **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:  *Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”* | | MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO \*  MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO \* X  JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA \*  OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ \*  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.

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/34/2024** **w formule „zaprojektuj i wybuduj”, na budowę systemu płatnego parkowania w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu**, składamy ofertę:

**Cena ryczałtowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia. Wyszczególnienie | Wartość netto  [zł] | Stawka podatku VAT  [%] | Wartość podatku VAT  [zł] | Wartość brutto  [zł] |
| **Budowa systemu płatnego parkowania w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu** | | | | | |
| 1 | Zakres I. Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej automatycznego systemu płatnego parkowania dla wjazdu/ wyjazdu na teren Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 – działka 54/6 obręb 17 oraz automatycznego systemu płatnego parkowania dla wjazdu/wyjazdu na teren Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu od strony ul. Żeromskiego oraz od strony ul. Komeńskiego – działka nr 29 obręb 17 | 30000.00 | 23% | 6900.00 | 36900.00 |
| 2 | Zakres II. Dostawa urządzeń systemu płatnego parkowania w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu | 674900.00 | 23% | 155227.00 | 830127.00 |
| 3 | Zakres III. Wykonanie robót budowlanych i montażowych polegających na budowie automatycznego systemu płatnego parkowania dla wjazdu/ wyjazdu na teren Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 – działka 54/6 obręb 17 oraz automatycznego systemu płatnego parkowania dla wjazdu/wyjazdu na teren Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu od strony ul. Żeromskiego oraz od strony ul. Komeńskiego – działka nr 29 obręb 17 . | 164000.00 | 23% | 37720.00 | 201720.00 |
| 4 | **Łączna wartość oferty**  *(suma pozycji 1, 2 i 3)* | **868,900** | **23%** | **199847.00** | **1068747.00** |

**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.

Termin wykonania:

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie do ~~3 miesięcy~~ 4 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewniał będzie:

IP Parking Polska Sp z o.o, Zimowa 6, 04-823 Warszawa, sales.pl@ipparking.com

.......................................................................

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia | Firma podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 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
2. 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 2024 r., poz. 361 ze zm.).

1. Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

……………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………….…

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)
2. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Pawel Ruksc telefon kontaktowy 797 850 347
3. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pan Pawel Ruksc, Managing Director (wpisać nazwisko, funkcję)

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). [↑](#footnote-ref-2)
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). [↑](#footnote-ref-3)