



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 www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/21/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22.

Załącznik nr 1

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: Memling Security Sp. z o.o.		
NIP: 583-301-6565	REGON: 220573903	
Adres: Al. Grunwaldzka 309		
Miejscowość: Gdańsk	Kod pocztowy: 80-309	Województwo: pomorskie
E-mail: marketing_security1@wp.pl		Tel: 532-085-404
Adres do korespondencji: Al. Grunwaldzka 309, 80-309 Gdańsk		
<div>Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <small>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</small></div> <div><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 checked="" type="checkbox"/> INNY RODZAJ *</div>		

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:		



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 www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/21/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22.

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.

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/21/2021 na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22**, składamy ofertę:

Miesięczne wynagrodzenie za wykonaną usługę wynosi:

11.388,00 zł netto (słownie : jedenaście tysięcy trzysta osiemdziesiąt osiem zł)

14.007,24 zł brutto (słownie : czternaście tysięcy siedem zł 24/100 gr)

w tym kwota podatku VAT 2.619,24 zł (słownie : dwa tysiące sześćset dziewiętnaście zł 24/100)

Wynagrodzenie za cały okres trwania usługi 3 lata wynosi:

409.968,00 zł netto (słownie : czterysta dziewięć tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt osiem zł)

504.260,64zł brutto (słownie : pięćset cztery tysiące dwieście sześćdziesiąt zł 64/100 gr)

w tym kwota podatku VAT 94.292,64 zł (słownie : dziewięćdziesiąt cztery tysiące dwieście sześćdziesiąt dwa zł 64/100 gr).

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
	Patrol interwencyjny	Solid Security Sp. z o.o.



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 www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/21/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22.

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 oznaczony 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 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 stosuje 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 Piotr Fiłonowicz telefon kontaktowy 601-916-080
8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/PanKatarzyna Fiłonowicz – Prezes Zarządu (wpisać nazwisko, funkcję)

Gdańsk, dnia 11.08.2021.

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).



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 www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/21/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22.