

Miejscowość **Szczecin** dnia **11.06.2024**

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIELECKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy **C+HO aR Sp. z o.o.**

Siedziba **ul. Sowińskiego 24, 70-236 Szczecin**

REGON **384381830** NIP **8522658978**

Tel **601276161** e-mail **firma@cplushoar.com**

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym **Paweł Wachnicki**

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne na wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej oferuję wykonanie usługi na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia w zakresie:

PAKIET Nr 1 – modernizacja hydrofornii – NIE DOTYCZY

a) cena za wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej: brutto (w tym VAT%)

b) cenę za jednorazowe przeszacowanie kosztorysów:brutto (w tym VAT%)

c) cena za sprawowanie nadzoru autorskiego - 12 wizyt (ryczałt):brutto (w tym VAT%)

RAZEM wartość oferty zł brutto (w tym VAT%)

Słownie:zł

Termin realizacjidni (max. 120 dni kalendarzowych)

Termin realizacji należy określić w pełnych dniach kalendarzowych

PAKIET Nr 2 – przebudowa zbiornika wody p-poż – NIE DOTYCZY

d) cena za wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej: brutto (w tym VAT%)

e) cenę za jednorazowe przeszacowanie kosztorysów:brutto (w tym VAT%)

f) cena za sprawowanie nadzoru autorskiego - 12 wizyt (ryczałt):brutto (w tym VAT%)

RAZEM wartość oferty zł brutto (w tym VAT%)

Słownie:zł

Termin realizacjidni (max. 120 dni kalendarzowych)

Termin realizacji należy określić w pełnych dniach kalendarzowych

PAKIET Nr 3 – przebudowa budynku Pracowni Izotopowej

g) cena za wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej: **385.482,00 PLN** brutto (w tym VAT **23%**)

h) cenę za jednorazowe przeszacowanie kosztorysów: **1.230,00 PLN** brutto (w tym VAT **23 %**)

i) cena za sprawowanie nadzoru autorskiego - 12 wizyt (ryczałt): **22.140,00 PLN** brutto (w tym VAT **23%**)

RAZEM wartość oferty 408.852,00 PLN zł brutto (w tym VAT 23 %)

Słownie: **czterysta osiem tysięcy osiemset pięćdziesiąt dwa zł 0/100**

Oświadczamy, że:

osoba:**NIE DOTYCZY**..... (wpisać imię i nazwisko), która będzie pełnić funkcje projektanta i posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wodociągowych **oraz posiada doświadczenie tj. opracowała: (zaznaczyć odpowiednio) wykonał:**

- ☐ minimum jedną **dokumentację projektową** polegającą na zaprojektowaniu budowy lub przebudowy lub remontu zbiornika wody pełniącego funkcję zbiornika wody pitnej i zbiornika wody ppoż o konstrukcji tradycyjnej wraz z hydrofornią
- ☐ nie wykonał żadnej **dokumentacji projektowej** polegającej na zaprojektowaniu budowy lub przebudowy lub remontu zbiornika wody pełniącego funkcję zbiornika wody pitnej i zbiornika wody ppoż o konstrukcji tradycyjnej wraz z hydrofornią

Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczam, że oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty i jest cena ryczałtowa.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu / ~~podlegam wykluczeniu~~ z postępowania na podstawie art.108 ust.1 (*niepotrzebne skreślić*)
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**
- ☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

.....

.....

.....

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik nr ...8.. do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *
- 9) **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**
- ☒ Jestem mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Jestem małym przedsiębiorstwem
- ☐ Jestem średnim przedsiębiorstwem
- ☐ Jestem dużym przedsiębiorstwem

- 10) **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

ZP-24-047BN - wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej

☐ TAK Skrót literowy Państwa:
☒ NIE

11) Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:

☐ TAK Skrót literowy Państwa:
☒ NIE

Uwaga: zaznaczyć odpowiednie.

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

12) Oferta zawiera następujące załączniki: (wymienić)

ZAŁ. NR 2 DO SIWZ - INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

ZAŁ. NR 3 DO SIWZ - ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

ZAŁ. NR 4 DO SIWZ - Oświadczenie wykonawcy DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

.....

Szczecin, dnia 11.06.2024 roku

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

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).

* 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

C+HO aR Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 24
70-236 Szczecin
Nazwa wykonawcy, siedziba

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej, sygn. sprawy: ZP-24-047BN** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach),

☒ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów *:

CRK Patrycja Sitek, Piwna 9 43-190 Mikołów, NIP: 6412405146

w następującym zakresie: **Udostępnienie zdolności technicznych i zawodowych w postaci funkcji technologa GMP w przedmiotowym zakresie zamówienia**

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).



nie polegam na zasobach innych podmiotów*:

Szczecin *(miejscowość)*, dnia 11.06.2024 r.

.....

(podpis Wykonawcy)

**zaznaczyć właściwą odpowiedź*

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

C+HO aR Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 24
70-236 Szczecin
NIP: 8522658978
KRS: 0000804288

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Paweł Wachnicki,
Prezes Zarządu

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)
reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o **sygn. sprawy: ZP-24-047BN** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. i art.7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

Szczecin, dnia 11.06.2024 r.

czytelny podpis i pieczętka wykonawcy

UWAGA:

Poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

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

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

_____ dnia _____.2024r.

(podpis i pieczęć Wykonawcy)