

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu: „Podniesienie jakości i dostępności usług medycznych SPWSZ w Szczecinie poprzez budowę budynku na potrzeby Oddziału Nefrologii i Transplantacji Nerek, Stacji Dializ, Oddziału Neurologii wraz z Oddziałem Udarowym oraz Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego wraz z wyposażeniem”

Nr Umowv: RPZP.09.01.00-32-0003/17-00 z dnia 07.12.2017 r.

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

Formularz ofertowy

Ja (My), niżej podpisany(-ni).....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

NIP:

Nr konta bankowego:

Nr telefonu: Nr faxu:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):
.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn:

„Rozbiórka budynku „Z” oraz budowa budynku na potrzeby oddziałów łóżkowych i stacji dializ wraz z instalacjami zewnętrznymi i zagospodarowaniem terenu w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie”

składam(-my) niniejszą ofertę

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę umowną:

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

1. Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe, wynosi:

wartość netto: PLN + PLN VAT (....%) = wartość brutto
..... PLN

(słownie wartość netto:)

(słownie wartość brutto:),

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam(-my), że proponowana cena ofertowa brutto stanowi całkowite wynagrodzenie brutto, uwzględniające wszystkie składniki wynikające z obowiązujących w momencie składania oferty przepisów państwowych i lokalnych.
2. Oświadczam(-my), że proponowana cena ofertowa brutto obejmuje wszelkie koszty objętego przedmiotem zamówienia oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej wykonawcy za szkody wyrządzone osobom trzecim.
3. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się wykonać całość robót stanowiących Przedmiot Umowy w terminie **28 miesięcy** od dnia podpisania Umowy, w tym:
 - 1.1. Termin realizacji robót budowlanych wynosi 24 miesiące od podpisania umowy,
 - 1.2. termin uzyskania pozwolenia na użytkowanie wynosi 4 miesiące, licząc od terminu określonego w pkt 1.1.

4. Oświadczamy, że oferujemy następujące terminy gwarancji na wykonane roboty budowlane: miesięcy*

** kryterium oceny ofert - dopuszczalne terminy oraz zasady przyznawania punktów w tym kryterium określono w rozdziale XIII SIWZ*

5. Termin płatności: dni*

** kryterium oceny ofert - dopuszczalne terminy oraz zasady przyznawania punktów w tym kryterium określono w rozdziale XIII SIWZ*

6. **Oświadczamy**, że osoba dedykowana do pełnienia funkcji kierownika budowy, wskazana w oświadczeniu JEDZ i która będzie brać udział w realizacji zamówienia, posiadać będzie doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy lub kierownika robót konstrukcyjno-budowlanych przy realizacji **2 inwestycji** (zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu) **oraz dodatkowo* inwestycji** (uzupełnić ilość inwestycji - kryterium oceny ofert: 0 inwestycji dodatkowych – 0 pkt, 1 inwestycja dodatkowa lub więcej – 5 pkt) polegającej na budowie, rozbudowie lub przebudowie obiektu budynku z kategorii XI, załącznika do Prawa Budowlanego (budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej, jak: szpitale, sanatoria, hospicja, przychodnie, poradnie, stacje krwiodawstwa, lecznice weterynaryjne, domy pomocy i opieki społecznej, domy dziecka, domy rencisty, schroniska dla bezdomnych oraz hotele robotnicze), przy czym powierzchnia całkowita budynku wynosiła co najmniej 2500 m².

** nieuzupełnienie powoduje, iż Zamawiający przyznaje 0 pkt*

7. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.

8. Działając w oparciu o art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych informuję, że wybór mojej oferty:
 - **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,*
 - **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (podatek będzie zobowiązany doliczyć do zaoferowanej ceny i odprowadzić Zamawiający).*

Podatek ten dotyczy następujących pozycji wskazanych w formularzu asortymentowo-cenowym dla:

1) części _____

_____ poz. _____ wartość _____
_____ poz. _____ wartość _____

2) części _____

_____ poz. _____ wartość _____
_____ poz. _____ wartość _____**

(* *niepotrzebne skreślić*)

** *wypełnić jeśli dotyczy – odrębnie w odniesieniu do każdej części, wskazując na wszystkie pozycje formularza asortymentowo-cenowego dla danej części, od których podatek od towarów i usług zobowiązany będzie doliczyć i odprowadzić Zamawiający*)

9. Oświadczam(-y), że jestem mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:

TAK*/NIE*

**niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

W przypadku przedsiębiorstwa, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub którego roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO – należy skreślić NIE.

10. Oświadczam(-my), że zobowiązuję(-jemy) się wykonać cały zakres przedmiotu zamówienia siłami własnymi*/lub przy pomocy podwykonawców* (należy wówczas wypełnić poniższą tabelę) - **niepotrzebne skreślić:*

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

L.p.	Powierzony zakres prac	Nazwa Wykonawcy

11. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SIWZ oraz projekcie umowy i akceptuję(-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

12. Wadium o wartości zł (słownie: zł/100 gr), zostało wniesione w dniu, w formie:

13. Proszę (prosimy) o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp, na następujący rachunek:

14. Oświadczam(-my), że w razie wybrania mojej (naszej) oferty, zobowiązuję(-jemy) się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej brutto do dnia podpisania umowy w formie:

15. Oświadczam(-my), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
.....

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:
(imię nazwisko – stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:, tel. kont.:
(imię nazwisko – stanowisko)

Ofertę składam(-my) na kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się :

1.
2.

3.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy w przypadku oferty wspólnej - podpis każdego z wykonawców składających ofertę wspólną)