

OFERTA

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU

Przybyszewskiego 49

60-355 Poznań

.....
[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Całodobowa usługa i serwis obiektów Szpitala przy ul. Szamarzewskiego 84 oraz Hospicjum Palium oś. Rusa 55 w zakresie urządzeń elektrycznych, gazów medycznych i technicznych.

Numer referencyjny: DZP/35/2025

my niżej podpisani:

Krzysztof Król, właściciel

.....
[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)

Nazwa Wykonawcy	VOLTAIKA Krzysztof Król
Adres Wykonawcy	ul. Główna 12, 62-035 Dzieńmierowo
NIP <i>(jeżeli dotyczy)</i>	7772698688
REGON <i>(jeżeli dotyczy)</i>	301684304

Rodzaj wykonawcy ¹	<input checked="" type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="radio"/> Inny rodzaj
-------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).

2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wynagrodzenie netto za miesiąc usługi 39 800,00 zł

(słownie: trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset 00/100 zł),

Łączne wynagrodzenie netto 477 600,00 zł

Stawka podatku VAT 23%,

Cena brutto ogółem 587 448,00 zł

(słownie: pięćset osiemdziesiąt siedem tysięcy czterysta czterdzieści osiem 00/100 zł).

3. Ocena jakościowa – doświadczenie

Lp.	Parametr	Metodologia oceny	Wskazać zaoferowany parametr
1	Doświadczenie Wykonawcy w obsłudze i serwisie obiektów, w których realizowana jest działalność lecznicza w zakresie urządzeń elektrycznych, gazów medycznych i technicznych.	Od 1 roku do 2 lat doświadczenia - 10 pkt Powyżej 2 lat do 3 lat doświadczenia - 20 pkt Powyżej 3 lat do 4 lat doświadczenia - 30 pkt Powyżej 4 lat doświadczenia - 40 pkt	Powyżej 4 lat

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

3.1 zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,

3.2 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,

3.3 ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia ²:

¹ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221).

Lp.	Opis części zamówienia	Nazwa Podwykonawcy

- 3.4 udzielamy gwarancji na okres 12 miesięcy licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia,
- 3.5 zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 3.6 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu ⁴.

4. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty ⁵:

☒ **nie będzie prowadzić**

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931).

☐ **będzie prowadzić**

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

5. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

² Niepotrzebne skreślić

³ 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).

⁴ 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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

⁵ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe

Imię i nazwisko	Krzysztof Król
Telefon	503 515 875
e-mail	krzysztof.krol@voltaika.pl

6. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:
(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)

1. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Wzór oferty XLS
3. Wykaz dostaw lub usług
4. Referencje Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny
5. Referencje Uniwersytecki Szpital Kliniczny
6. Wykaz osób
7. Dokumenty dotyczące przynależności do grupy kapitałowej

.....
[podpis ⁶]

⁶ Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.