

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: **Adaptacja pomieszczeń oddziałów w Szpitalu przy ul. Przybyszewskiego 49 dla celów relokacji Oddziałów z ul. Grunwaldzkiej.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP/14/2024**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

2. WYKONAWCA: *

Nazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „A-Z” Zdzisław Filipiak Spółka z o.o.

Siedziba wykonawcy: 62-005 Owińska, ul. Poprzeczna 3

Adres wykonawcy: 62-005 Owińska, ul. Poprzeczna 3

Województwo: Wielkopolskie

REGON: 634626349 NIP: 782-23-75-741

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: Sąd Rejonowy w Poznaniu, XXI Wydział Gospodarczy KRS 0000218258.

Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
Małe przedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	X
Średnie przedsiębiorstwa: 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.	
Żadne z powyższych	

Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: ~~TAK~~/NIE**

Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: ~~TAK~~/NIE**

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko: Jakub Filipiak	Nr telefonu: 691764224
Adres: 62-005 Owińska, ul. Poprzeczna 3	Adres e-mail: jakub.filipiak@a-z.com.pl

4. JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

- 1) zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) spełniam warunki udziału w postępowaniu,
- 3) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- 4) niniejsza oferta wiąże mnie/nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
- 5) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
- 6) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazane przez Zamawiającego lub podpisać ją podpisem kwalifikowanym,
- 7) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie*** Wartość wynosi:***
- 8) ~~nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia~~ / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**:

lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	Instalacje elektryczne i teletechniczne.	
2.	Instalacje sanitarne.	

Część Formularza oferty – formularz cenowy

Oferujemy wykonanie robót budowlanych za cenę – wynagrodzenie ryczałtowe:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto ogółem	Wartość podatku VAT ogółem	Stawka podatku VAT	Cena Brutto Ogółem
Pakiet nr 1		X	X	X	X
1.1	Oddział Okulistyczny	991.680,00	228.086,40	23%	1.219.766,40
1.2	Poradnia Okulistyczna i Administracja	789.569,00	181.600,87	23%	971.169,87
Pakiet nr 2		X	X	X	X
2.1	Oddział Gastroenterologii	1.270.568,00	292.230,64	23%	1.562.798,64
Pakiet nr 3		X	X	X	X
3.1	Blok Operacyjny	1.982.519,00	455.979,37	23%	2.438.498,37
Pakiet nr 4		X	X	X	X
4.1	Pomieszczenia Zespołu Poradni – przyziemie	416.227,00	95.732,21	23%	511.959,21
Suma		5.450.563,00	1.253.629,49	23%	6.704.192,49

Łączna cena – wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie Przedmiotu Zamówienia

Netto: 5.450.563,00 zł; (słownie): pięć milionów czterysta pięćdziesiąt tysięcy pięćset sześćdziesiąt trzy złote; plus 23 % podatku VAT w kwocie 1.253.629,49. zł; czyli **Cena ofertowa** wynosi brutto: 6.704.192,49 zł; słownie: sześć milionów siedemset cztery tysiące sto dziewięćdziesiąt dwa złote czterdzieści dziewięć groszy.

***Należy wypełnić pola dotyczące Pakietu/Pakietów na które składa się ofertę.**

- a) Oświadczamy, iż oferujemy **gwarancję na 60 miesięcy**.

**Okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach, przy czym gwarancja minimalna nie może być krótsza niż 24 m-cy.*

Podanie krótszego okresu spowoduje odrzucenie oferty. Niepodanie w ofercie okresu gwarancji będzie traktowane, jako zaoferowanie 24 miesięcy gwarancji i rękojmi.

Okres gwarancji dłuższy niż 60 m-cy dla potrzeb obliczenia punktacji będzie traktowany jako 60 m-cy. Do Umowy przyjęty będzie okres gwarancji podany w ofercie.

- b) Oświadczamy, iż **wykonamy przedmiot zamówienia dla Pakietu nr 1 w terminie 109 Dni (podać ilość dni); Pakietu nr 2 w terminie 88 Dni; Pakietu nr 3 w terminie 109 Dni; Pakietu nr 4 w terminie 25 Dni:**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Maksymalne termin realizacji przedmiotu zamówienia			TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WSKAZANY PRZEZ WYKONAWCĘ	
		Rozpoczęcie	Zakończenie	Maksymalna ilość dni realizacji przedmiotu zamówienia	Rozpoczęcie (* podać datę rozpoczęcia realizacji zamówienia)	Zakończenie (* podać datę zakończenia realizacji zamówienia)
Pakiet nr 1		22.04.2024 r.	09.08.2024 r.	109	22.04.2024	09.08.2024
1.1	Oddział Okulistyczny					
1.2	Poradnia Okulistyczna i Administracja					
Pakiet nr 2		29.04.2024 r.	26.07.2024 r.	88	29.04.2024	26.07.2024
2.1	Oddział Gastroenterologii					
Pakiet nr 3		22.04.2024 r.	09.08.2024 r.	109	22.04.2024	09.08.2024
3.1	Blok Operacyjny					
Pakiet nr 4		29.04.2024	24.05.2024	25	29.04.2024	24.05.2024
4.1	Pomieszczenia Zespołu Poradni – przyziemie					

**Zamawiający zastrzega możliwość przesunięcia terminów rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia, które uzależnione są od przeniesienia i uruchomienia konkretnych oddziałów w nowych budynkach szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 55*

**Pola zaznaczone kolorem żółtym wypełnia Oferent!!!*

**Należy wypełnić pola dotyczące Pakietu/Pakietów na które składa się ofertę.*

c) Oświadczamy, że **Kierownik budowy** ma doświadczenie - 27 lat.

Lp.	Dane Kierownika budowy (Imię i nazwisko)	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie (data wydanych uprawnień oraz specjalność)	Robota budowlana (tytuł zadania)	Wartość roboty budowlanej	Dane Zamawiającego	Data pełnienia funkcji Kierownika Budowy
1.	Wojciech Kośniewski	upr.bud. w specjalności konstrukcyjno-budowlanej do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń wydane 6 marca 1996	Remont i przebudowa oraz rozbudowa siedziby Orkiestry Kameralnej Polskiego Radia Amadeus w Poznaniu	2.619.107,55	Orkiestra Kameralna Polskiego radia Amadeus Al. Marcinkowskiego 3 61-745 Poznań	04.2019-02.2020
2.						

Podpis(y):****

* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

** Uwaga – niepotrzebne skreślić.

*** Uwaga: wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.

**** Uwaga – zgodnie z zasadami określonymi w SWZ!