

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: Spółdzielnia Rzemieśnicza Zdunów Usług Budowlanych i Produkcji Różnej w Poznaniu

Siedziba wykonawcy: Poznań

Adres wykonawcy: ul. Słowiańska 53C, 61-664 Poznań

Województwo: wielkopolskie

REGON: 000449349 NIP: 777-00-02-599

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	X
Małe przedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
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**** (Polska)

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

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko: Ryszard Grobelny	Nr telefonu: 501 570 481; 61 8266 033
Adres: ul. Słowiańska 53C	Adres e-mail: spoldzielnia_zdunow@poczta.fm

4. MY NIŻEJ PODPISANI OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) spełniamy warunki udziału w postępowaniu,
- 3) gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- 4) niniejsza oferta wiąże nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
- 5) akceptujemy bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
- 6) w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy 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 zamierzamy powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / ~~następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**~~:**

Ip.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

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	1.046.586,31	240.714,85	23%	1.287.301,16
1.2	Poradnia Okulistyczna i Administracja	766.149,51	176.214,39	23%	942.363,90
Pakiet nr 2		X	X	X	X
2.1	Oddział Gastroenterologii	1.237.976,44	284.734,58	23%	1.522.711,02
Pakiet nr 3		X	X	X	X
3.1	Blok Operacyjny	1.994.435,28	458.720,11	23%	2.453.155,39
Pakiet nr 4		X	X	X	X
4.1	Pomieszczenia Zespołu Poradni – przyziemie	399.169,27	91.808,93	23%	490.978,20
Suma		5.444.316,81	1.252.192,87		6.696.509,68

Łączna cena – wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie Przedmiotu Zamówienia

Netto: 5.444.316,81 zł; (słownie): pięć milionów czterysta czterdzieści cztery tysiące trzysta szesnaście złotych 81/100; plus 23% podatku VAT w kwocie 1.252.192,87 zł; czyli

Cena ofertowa wynosi brutto: 6.696.509,68 zł; słownie: sześć milionów sześćset dziewięćdziesiąt sześć tysięcy pięćset dziewięć złotych 68/100***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 72 Dni**
- **Pakietu nr 2 w terminie 74 Dni**
- **Pakietu nr 3 w terminie 86 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	02.07.2024
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	11.07.2024
2.1	Oddział Gastroenterologii					
Pakiet nr 3		22.04.2024 r.	09.08.2024 r.	109	22.04.2024	16.07.2024
3.1	Blok Operacyjny					
Pakiet nr 4		29.04.2024 r.	24.05.2024 r.	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.**

Oświadczamy, że **Kierownik budowy** ma doświadczenie – 42 lata.

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.	Tadeusz Kaczmarek	Uprawnienia nr 38/81/Pw z dn. 10.02.1981r. doświadczenie 42 lata; wykształcenie średnie – technik drogowy	Modernizacja segmentu C budynku głównego	5.592.943,69 zł	AWF Poznań	IV – XII.2023
			Remont budynku nr 24 i 39 w kompleksie wojskowym	2.464.572,00 zł	14Wojskowy Oddział Gospodarczy	VIII – XII.2023
			Remont pomieszczeń na III piętrze	225.000,00 zł	Wielkopolski Wojewódzki Inspektor Inspekcji Handlowej	X – XII.2022
			Wykonanie robót budowlanych na obiekcie: Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. K.Marcinkowskiego przy ul. POLNEJ 33	104.780,81 zł	Ginekologiczno- Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego	III – IV.2023
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!

