

FORMULARZ OFERTOWY
dla Starostwo Powiatowe w Zambrowie

A. Dane Wykonawcy					
Nazwa albo imię i nazwisko		Konsorcjum firm: Lider: VERSAMED Sp. z o.o. Partner konsorcjum: Euromax Krzysztof Rokicki			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres		Lider konsorcjum: ul. Przędzalnia 10 B/21 15-688 Białystok Partner konsorcjum: ul. 1 Maja 12, 18-305 Szumowo			
NIP, REGON, KRS		Lider konsorcjum: NIP: 542 335 51 96, REGON: 382 960 698 KRS: 0000779286 Partner konsorcjum: NIP: 7231112180, REGON: 450 721 188			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym		biuro@versamed.pl			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)		Łukasz Giczan			
B. Oferowany przedmiot zamówienia					
<p>W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Zambrowie: Blok Operacyjny, Centralna Sterylizacja, Zagospodarowanie terenu, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy Szp.P.VI. 7/24).</p> <p>Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia wg poniższego:</p>					
L.p	Wyszczególnienie jednostkowe przedmiotu zamówienia	Cena oferty netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Cena zamówienia Brutto (z podatkiem VAT) (PLN)	Okres gwarancji w miesiącach
1	Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Zambrowie: Blok Operacyjny, Centralna Sterylizacja, Zagospodarowanie	211 145,00 zł	16 891,60 zł 8%	228 036,60 zł	60

	terenu wg projektu budowlanego	5 957 746,00 zł	1 370 281,58 zł 23%	7 328 027,58 zł	
2	Wyposażenie wg technologii medycznej projektu budowlanego i załącznika nr 8 SWZ	6 167 988,00 zł	493 439,04 zł 8%	6 661 427,04 zł	
		1 365 257,00 zł	314 009,11 zł 23%	1 679 266,11 zł	
Wartość zamówienia RAZEM		13 702 136,00 zł	2 194 621,33 zł (8% i 23%)	15 896 757,33 zł	

C. Oświadczenia

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
- 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia określonego w SWZ.

D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

- 1) akceptuję proponowane przez zamawiającego projektowane postanowienia umowy,
- 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

E. Obowiązek podatkowy

Oświadczam, że wybór ~~mojej~~ / naszej oferty:

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, ***/****
- 2) ~~będzie~~ prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty: ~~*/**~~

.....
*niepotrzebne skreślić

** brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

F. Status wykonawcy:**Informuję, że jestem:**

mikroprzedsiębiorstwem*

~~małym przedsiębiorstwem*~~~~średnim przedsiębiorstwem*~~~~dużym przedsiębiorstwem*~~

prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą*

niepotrzebne skreślić*G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

- 1) Lider konsorcjum (nazwa): VERSAMED Sp. z o.o. instalacje, dostawa i montaż urządzeń medycznych i innego wyposażenia
- 2) Partner konsorcjum (nazwa): Euromax Krzysztof Rokicki roboty budowlane

*wypełnić jeżeli dotyczy***H. Informuję, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej podwykonawcy

b) wykonanie części dotyczącej podwykonawcy

*wypełnić jeżeli dotyczy***I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

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

J. Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

Załączniki:

1. Załącznik nr 8 SWZ Uszczegółowione wyposażenie (opis parametrów technicznych wyposażenia wskazanego w technologii medycznej)
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu – Lider Konsorcjum
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu – Partner Konsorcjum
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Lider Konsorcjum
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Partner Konsorcjum
6. List gwarancyjny – gwarancja wadialna
7. Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.