

Dane teleadresowe Wykonawcy:

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

.....  
(Imię i nazwisko, lub nazwa firmy)

.....  
(Adres)

.....  
(numer telefonu, faksu)

.....  
(Osoba do kontaktów)

## **OFERTA WYKONAWCY**

### **na wykonanie robót budowlanych w zakresie przebudowy i modernizacji pomieszczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz dostawę i montaż podnośnika platformowego obudowanego (windy) dla osób niepełnosprawnych**

w ramach przedsięwzięcia pn.: „Modernizacja SOR z uwzględnieniem utworzenia stanowiska do wstępnej intensywnej terapii, doposażenia w sprzęt medyczny oraz remont estakady i wykonanie windy dla osób niepełnosprawnych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”.

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Aleje Jana Pawła II 10  
22 – 400 Zamość**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie robót budowlanych w zakresie przebudowy i modernizacji pomieszczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz dostawę i montaż podnośnika platformowego obudowanego (windy) dla osób niepełnosprawnych w ramach przedsięwzięcia pn.: „Modernizacja SOR z uwzględnieniem utworzenia stanowiska do wstępnej intensywnej terapii, doposażenia w sprzęt medyczny oraz remont estakady i wykonanie windy dla osób niepełnosprawnych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego ogłoszeniem za

cenę netto (bez podatku VAT) .....złotych

podatek VAT .....złotych

Strona 1 z 3

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu -  
SIWZ – Wykonanie robót budowlanych SOR....  
Formularz „Oferta Wykonawcy” – postępowanie AG.ZP.3320.48 .17



Cena brutto (z podatkiem VAT).....złotych

słownie cena brutto: .....

.....złotych,

1. Oświadczamy, że oferowany okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia (z wyłączeniem podnośnika platformowego obudowanego) wynosi ..... miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy).

2. Oświadczamy, że oferowany okres gwarancji jakości na dostawę i montaż podnośnika platformowego obudowanego wynosi ..... miesięcy licząc od daty odbioru przez Urząd Dozoru Technicznego (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).

Warunki gwarancji na zamontowany podnośnik platformowy obudowany:

- ilość przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancyjnym (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) ..... przeglądów;
- graniczny czas naprawy (usunięcia wady) liczony od dnia zgłoszenia awarii faksem lub mailem przez upoważnionego pracownika Zamawiającego – 14 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy);
- ilość napraw tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji uprawniających do wymiany tego elementu lub podzespołu na nowy – 3 naprawy;
- okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów użytych do budowy podnośnika platformowego obudowanego - minimum 10 lat od daty odbioru przez Urząd Dozoru Technicznego;
- okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie (w miesiącach) - 24 miesiące;
- przyjmowanie zgłoszeń awarii 24 h/dobę 365 dni w roku. Za zgłoszenie awarii uznaje się nadanie wiadomości faksem lub e-mailem, bez konieczności potwierdzania ich odbioru;
- każda naprawa i przegląd gwarancyjny windy będzie udokumentowany czytelnie wypełnionym raportem serwisowym potwierdzonym przez upoważnionego przedstawiciela bezpośredniego użytkownika i wpisem do paszportu technicznego dźwigu.

3. Oświadczamy, że oferowany termin wykonania zamówienia wynosi ..... dni licząc od daty przekazania wykonawcy frontu robót.

4. Oświadczamy, że oferowany termin płatności wynosi 30 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu -  
SIWZ- Modernizacja SOR z uwzględnieniem....  
Formularz „oferta wykonawcy” - postępowanie AG.ZP.3320.31.17



7. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy lub odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie, Zamawiający zatrzymuje wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami.

8. Wadium zostało wniesione w formie .....w wysokości .....złotych.

9. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informujemy, że wybór oferty:

- a)  nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć;
- b)  będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby rozliczyć – w następującym zakresie: ..... (należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

10. Informuję, że:

- a)  jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem
- b)  nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem
- (należy odpowiedni zaznaczyć punkta a) lub b)

11. Oferta została złożona na ..... stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby/ osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)

