

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

Nr telefonu:

Nr fax:

e-mail:

wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS
nr

FORMULARZ OFERTOWY

Data:

Wykonawca:

.....

.....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zadania:

„Wymiana urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie przy ulicy Antesa 11” opublikowanego na stronach Biuletynu Zamówień Publicznych, na stronie internetowej i w siedzibie Zamawiającego, oferujemy za wykonanie przedmiotu zamówienia **cenę, okres gwarancyjny:**

a. Cena netto wynosi:..... zł

(słownie:

.....).

b. podatek VAT (zgodnie z obowiązującymi przepisami, stawka podatku Vat 23%) wynosi:

..... zł

(słownie:

.....).

c. **cena brutto** (łącznie z podatkiem VAT) wynosi:..... zł,

(słownie:.....

.....)

KRYTERIA POZACENOWE odnoszące się do przedmiotu zamówienia:

d. Okres gwarancji:

Dla przedmiotowego zamówienia oferuję okres gwarancji na przedmiot umowy (określony w miesiącach) tj.: miesięcy.

(wpisać liczbę miesięcy)

W przypadku braku wypełnienia przyjmuje się minimalny okres gwarancji tj. 36 miesięcy

(brak przyznanych punktów)

W ramach przedmiotu zamówienia dostarczę dźwig o niżej określonych parametrach:

Wymiana urządzenia dźwigowego w Szpitalu- Diagnostyka			
Lp.	Element oraz parametry techniczne projektowanej windy - dźwigu	Opis elementu i parametrów technicznych projektowanej windy – dźwigu. Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego.	Parametry oferowanego dźwigu: Należy podać parametry oferowanego dźwigu lub potwierdzić spełnianie parametrów poprzez wpisanie „TAK”
1	Dźwig/Producent		

2	Dźwig	szpitalny , fabrycznie nowy dostosowany do przewozu łóżek szpitalnych i osób niepełnosprawnych maszynownia górna	
3	Moc silnika	11,20 kW	
4	Udźwig	2000 kg /26 osób	
5	Ilość przystanków	3 przelot na wprost	
6	Ilość dojeżdż	6	
7	Prędkość	1,0 m/s	
8	Zasilanie	prąd trójfazowy, 400V/50Hz	
9	Temperatura	min +5°C, max + 40°C	
10	Wysokość podnoszenia	6, 90 m	
11	Drzwi kabinowe	1100 x 2000 mm <ul style="list-style-type: none"> • drzwi kabinowe; automatyczne centralne przeznaczone do użytku w budynku użyteczności publicznej o dużym natężeniu ruchu, • skrzydła oraz rama drzwi wykonana z blachy nierdzewnej szlif. • napęd drzwi : zasilany prądem zmiennym, regulowany częstotliwościowo, prędkość zamykania i otwierania regulowana oddzielnie, czasy otwierania drzwi również ustawiane, • próg drzwi : aluminiowy profil ciągniony z rowkiem prowadzącym, • kontrola drzwi: mechanizm nawrotu zapewniający ograniczenie nacisku skrzydła przy napotkaniu przeszkody /max. 15 kG/ • rolka górna wózka nie powinna być mniejszej średnicy niż 65 mm 	

12	Drzwi szybowe	1100 x 2000 mm <ul style="list-style-type: none"> • automatyczne centralne przeznaczone do użytku w budynku użyteczności publicznej o dużym natężeniu ruchu • bez odporności ogniowej EI • skrzydła oraz drzwi wykonane z blachy nierdzewnej szlif, bez odporności ogniowej 	
13	Wymiary kabiny	1500 x 2600 x 2200 mm przelotowa	
14	Kabina dźwigu - wyposażenie:	<ul style="list-style-type: none"> • ściany kabiny: wykonana z segmentów blachy nierdzewnej szlif • sufit: podwieszany z blachy nierdzewnej • podłoga: wykładzina antypoślizgowa • poręcz: mocowana na bocznej ścianie, wykonana z rury nierdzewnej, • cokół: wykonany z ceownika blachy nierdzewnej o wym. 15 x 80 mm • oświetlenie: halogenowe w suficie, • przystosowanie do przewozu łóżek szpitalnych 	
15	Kasety wezwań	<ul style="list-style-type: none"> • podtynkowe, z blach nierdzewnych szlifowanych, z elektronicznymi wyświetlaczami, przyciski z wygrawerowanymi strzałkami, podświetleniem i oznaczeniami w alfabecie Brail'a • podświetlane wyłączniki kluczykowe jazd specjalnych 	
16	Napęd	<ul style="list-style-type: none"> • zespół napędowy – elektryczny bezreduktorowy falownikowy (typu Wittur seria WSG-S lub Ziehl-Abegg) • nie dopuszcza się rozwiązań na linach w otulinie z tworzywa sztucznego i pasach. 	
17	Ilość startów	120/godz	

18	Sterowanie	<ul style="list-style-type: none"> • mikroprocesorowe, zbiorcze góra-dół, napęd falownikowy • system zjazdu awaryjnego na najbliższy przystanek, otwarcia drzwi i wyłączenia się z ruchu. 	
19	Panel sterowanie	<ul style="list-style-type: none"> • wykonany z blachy nierdzewnej szlifowanej, zamocowany w ścianie bocznej kabiny wyposażony w przyciski podświetlane, krótkoskokowe, oraz zawierający następujące elementy: <ul style="list-style-type: none"> ▪ elektroniczny piętrowskazywacz LED ▪ awaryjne oświetlenie kabiny w przypadku braku zasilania z normalnego źródła /2h zasilane z baterii/ ▪ stacyjkę dyspozycji otwartych drzwi ▪ sygnalizację przeciążenia kabiny, ▪ przyciski dyspozycji podświetlane, wyposażone w alfabet Brail'a ▪ system łączności alarmowej analogowej po linii telefonicznej lub GSM ▪ podświetlane wyłączniki kluczykowe jazd specjalnych 	
20	Podszybie	1750 mm	
21	Nadszybie	3600 mm	
22	Wentylacja	wentylator elektryczny, zamocowany do konstrukcji dachu kabiny nad płytą sufitu.	

Poniżej oświadczamy, że:

1. Powyższa cena została obliczona z uwzględnieniem zastosowania w realizowanym zamówieniu materiałów i urządzeń o parametrach technicznych, jakościowych i gabarytowych określonych w poniższych dokumentach:
 - a. projekcie wymiany urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie.
 - b. Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych STWiORB.
2. Zapoznaliśmy się z lokalizacją miejsca realizacji zadania, ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, iż przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Wykonamy zamówienie w terminie do: 18 tygodni od dnia podpisania umowy.
6. Zapoznaliśmy się z Istotnymi Warunkami Zamówienia, akceptujemy zapisy dotyczące warunków płatności,
7. Przystąpimy do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
8. Wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:.....⁽¹⁾
Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽²⁾
9. Niżej wskazany zakres powierzamy podwykonawcom:

Lp.	Zakres zlecany podwykonawcy	Nazwa i adres podwykonawcy
1.		
2.		

(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).

10. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzeżone przez nas informacje na wskazanych stronach nie mogą być udostępniane.

Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na *(proszę wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):*

11. W przypadku wygrania przetargu – przed podpisaniem umowy, wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **10 %** wartości zamówienia przyjętego do realizacji.

12. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽³⁾**

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo

13. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁽⁴⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

⁽¹⁾ 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

⁽²⁾ j/w przypis 2.

⁽³⁾ w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które 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.

⁽⁴⁾ 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).

* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 3 do SIWZ

Sprawa nr: IZ.272.1.2019

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

adres:

e-mail:

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018.1986)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. PZP, którego przedmiotem jest: **„Wymiana urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie przy ulicy Antesa 11”** w imieniu reprezentowanej przeze mnie w/w firmy:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.2 ustawy PZP określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu/SIWZ.

.....
Data, miejscowość

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH
PODMIOTÓW:**

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- polegam na zasobach innego podmiotu/ów*
 - nie polegam na zasobach innego/yh podmiotu/ów*

w następującym zakresie:

.....
.....
.....

(wskazać podmiot i określić zakres udziału dla wskazanego podmiotu)

.....
Data, miejscowość

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

3. 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.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

adres:

e-mail:

Oświadczenia wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych ((Dz.U.2018.1986)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. PZP, którego przedmiotem jest: „Wymiana urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie przy ulicy Antesa 11” w imieniu reprezentowanej przeze mnie w/w firmy:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mając zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie) :

.....
.....
.....

.....
Data, miejscowość

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

3. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w oparciu o przesłanki z art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.

.....
Data, miejscowość

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

4. 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.

.....
Data, miejscowość

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

adres:

e-mail:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU
PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia: „Wymiana urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie przy ulicy Antesa 11”, działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy informuję/informujemy, iż (- właściwie zakreślić):

- nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.
- należę/należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP i składamy poniżej **listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**:

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
3.		

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

- **właściwie zakreślić!!!**

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia: „Wymiana urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie przy ulicy Antesa 11”, oświadczamy, że w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące roboty budowlane:

Lp.	Nazwa Podmiotu na rzecz którego robota była realizowana	Przedmiot robót (zakres i wartość brutto)	Data realizacji robót (termin rozpoczęcia i zakończenia)	Dowód potwierdzający, że robota została wykonana należycie (podać nr załącznika do oferty)
1.				
2.				
3.				
4.				

Warunek minimalny Zamawiającego

1. Wykonawca , musi wykazać, iż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie (w szczególności zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończył) co najmniej **dwa zadania dotyczące montażu dźwigu o minimalnej wartości 200 000,00 zł brutto każde zadanie.**
2. Wykonane roboty budowlane muszą być potwierdzone dowodami określającymi czy roboty te zostały wykonane należycie, w szczególności z informacją o tym czy zostały wykonane zgodnie z przepisami Prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.
3. Przez wartość jednego zadania Zamawiający rozumie łączną wartość wykonywanych robót w ramach jednej umowy (jednego zadania inwestycyjnego).

Uwaga:

- a. W przypadku, gdy wykonane zamówienie obejmowało prace o różnym charakterze należy podać wartość dotyczącą montażu dźwigu.
- b. Mając na uwadze art. 23 ust. 5 ustawy Zamawiający zastrzega, że w sytuacji składania oferty przez dwa lub więcej podmiotów (Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia) oraz analogicznie w sytuacji, gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innego podmiotu, na zasadach określonych w art. 22a ustawy, warunek o którym wyżej mowa musi zostać spełniony w całości przez Wykonawcę (jednego z Wykonawców wspólnie składającego ofertę) lub podmiot, na którego zdolności w tym zakresie powołuje się Wykonawca – brak możliwości tzw. sumowania doświadczenia.
- c. W przypadku wskazania przez Wykonawcę, w celu wykazania spełniania warunków udziału, waluty innej niż polska (PLN), w celu jej przeliczenia stosowany będzie średni kurs NBP na dzień zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych na portalu internetowym Urzędu Zamówień Publicznych.

..... dnia r.
(miejsowość)

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

W Y K A Z O S Ó B

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia: „Wymiana urządzenia dźwigowego w budynku diagnostycznym Szpitala w Pszczynie przy ulicy Antesa 11”, oświadczamy, że w realizacji przedmiotowego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Lp.	Osoba Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Specjalność i zakres uprawnień (opisać zgodnie z pkt X siwz)	Nr świadectwa ip.	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie Wykonawcy do dysponowania osobą ¹
1.		aktualne świadectwo kwalifikacyjne (E) uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji elektroenergetycznych wraz z uprawnieniami do wykonywania pomiarów do 1kV			
2.		aktualne świadectwo kwalifikacyjne (D) uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji elektroenergetycznych na stanowisku dozoru wraz z uprawnieniami do wykonywania pomiarów do 1 kV			

Warunek minimalny Zamawiającego:

1. Wykonawca wykazać dysponowanie (dysponuje lub będzie dysponował) osobą zdolną do wykonania niniejszego zamówienia tj.
 - a. osobą przewidzianą do realizacji zamówienia posiadającą aktualne świadectwo kwalifikacyjne (E) uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji elektroenergetycznych wraz z uprawnieniami do wykonywania pomiarów do 1 kV;
 - b. osobą przewidzianą do realizacji zamówienia posiadającą aktualne świadectwo kwalifikacyjne (D) uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji elektroenergetycznych na stanowisku dozoru wraz z uprawnieniami do wykonywania pomiarów do 1 kV;

Zamawiający dopuszcza możliwość łączenia uprawnień przez jedną osobę.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.