

Załącznik nr 1 – DG-15-2024 z dnia 26.09.2024 r.

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo	
Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu:
Adres email:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do zapytania ofertowego na:

<p>Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej wraz z usługą doradczą w zakresie objętym Naborem w ramach zaplanowanego na III kwartał 2024 r. postępowania konkursowego z obszaru onkologii z Krajowego Planu Odbudowy w ramach Reformy D1.1. Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych, zgodnie z wymaganiami zawartymi w odpowiednich wytycznych programowych w zakresie kwalifikowania wydatków na projekt o nazwie roboczej :</p> <p>„Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej i hematologicznej na terenie subregionu zachodniego województwa śląskiego poprzez modernizację oddziału onkologicznego z Pododdziałem Hematologii i Oddziału Rehabilitacji wraz z kompleksem Poradni Onkologicznej i Hematologicznej oraz modernizację/doposażenie bloku operacyjnego, zakładów diagnostycznych i wybranych pracowni Szpitala WSS nr 3 w Rybniku”.</p> <p>(zamówienie nr DG-13-NS/603-2024)</p>
--

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena –łączna cena wykonania usługi zgodnie z umową- WAGA KRYTERIUM 50%

Nazwa usługi	Oferowana cena brutto w zł	Wartość podatku VAT w zł	Oferowana cena brutto w zł
Przygotowania dokumentacji aplikacyjnej wraz z usługą doradczą dla projektu o nazwie roboczej : „ Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej i hematologicznej na terenie subregionu zachodniego województwa śląskiego poprzez modernizację oddziału onkologicznego z Pododdziałem Hematologii i Oddziału Rehabilitacji wraz z kompleksem Poradni Onkologicznej i Hematologicznej oraz			

modernizację/doposażenie bloku operacyjnego, zakładów diagnostycznych i wybranych pracowni Szpitala WSS nr 3 w Rybniku”, zgodnie z opisem zamówienia wynikającym ze wzoru umowy (Załącznik nr 2)			
---	--	--	--

2. **Doświadczenie punktowane - WAGA KRYTERIUM 50%-** Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w przygotowaniu dokumentacji aplikacyjnej dla konkursów z dofinansowaniem UE lub innych środków publicznych na realizację projektów infrastrukturalnych dla działalności medycznej- minimum 5 lat, co potwierdza Załącznik nr 1.2. Wykaz usług (Zamawiający wymaga dołączenia załącznika).
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym, w tym Kryteriami oceny (Załącznik 1.1.) i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania ofertowego zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
 - Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania umowy a osoby, które będą wykonywały niniejszą usługę będą posiadały doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami formalnymi niniejszego postępowania.
 - Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia oraz licencje do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie umowy, w tym jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę ubezpieczenia min. 1 mln zł (słownie: jedenmilion złotych 00/100).
 - Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
 - Potwierdzamy i akceptujemy, że termin płatności faktury VAT wystawionej zgodnie z ust. 1 wynosi 30 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo (pod względem merytorycznym i formalnym) wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Podstawą do zapłaty za dostarczony towar będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT, na podstawie podpisanego protokołu odbioru usługi. Należność z faktury VAT płatna będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury zgodnie z wymaganiami określonymi we Wzorze umowy (Załącznik 2.)
 - Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą jakiekolwiek okoliczności odpowiadające przesłance wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
 - Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres e-mail podany w nagłówku formularza oferty.
 - Wykonawca oświadcza, że bez pisemnej zgody Zamawiającego nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Wykaz usług (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1.2.).
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- Kserokopia polisy OC potwierdzona za zgodność z oryginałem wraz z dowodem opłacenia składki.
- W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.*
- Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

....., dnia

* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)