

Miejscowość, data Warszawa, dnia 16.10.2023 r.

OFERTA

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim

ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

ZESZUTA Sp. z o.o.

adres: ul. Tużycka 8, 03-683 Warszawa
województwo mazowieckie kraj Polska
NIP 8681291817
REGON 850466022
KRS/CEDIG 0000162958
Dane do kontaktu:
Nr telefonu 48 360 87 75
E:MAIL sekretariat@zeszuta.pl
ADRES ePUAP /ZESZUTA/domyslna
Konto bankowe Wykonawcy 90 1020 4317 0000 5802 0179 9071

OFERTA

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie PODSTAWOWYM na zadanie pn. **Dostawa ambulansu ratownictwa medycznego dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim w ramach projektu pn. „Wsparcie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim w zakresie profilaktyki, ratowania i poprawy zdrowia” nr SPZOZ.DLA.2300.14.2023**

SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTE:

- Oferujemy realizację zamówienia w pełnym zakresie określonym w SWZ i na warunkach określonych w SWZ, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 za:

Lp.	Przedmiot zamówienia publicznego	wartość netto (bez VAT)	VAT w %	wartość VAT	wartość brutto (z VAT)
1.	Dostawa Ambulansu ratownictwa medycznego wraz z zabudową	405 909,40	23%	93 359,16	499 268,56

(wypełnić dla części, na które składa ofertę Wykonawca)

- Oferowany w pkt. 1 przedmiot zamówienia posiada następujące parametry techniczne (zgodnie z załącznikiem nr 2)

1.	Silnik o mocy powyżej 180KM, maksymalny moment obrotowy powyżej 430Nm	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 6 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
2.	System doświetlania zakrętów, system elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwanych prawych oraz lewych do przestrzeni ładunkowej, poduszki powietrzne w kabinie kierowcy nadokienne (kurtynowe)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 6 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
3.	Rozrząd silnika w formie łańcucha	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 6 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
4.	Fotel z systemem elektrycznego przesuwu u wezłowania noszy umożliwiający odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 6 pkt

	właściwej pozycji przy głowie pacjenta. Przesuw dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa. Możliwość zwolnienia blokady przesuwu za pomocą dodatkowego przycisku znajdującego się na ścianie działowej, bezpośrednio przy przejściu.	<input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
5.	Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie standardowy nadmuch ciepłego powietrza) + Ogrzewanie pomocnicze elektryczne, zależne od silnika, współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury w kabinie kierowcy	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 6 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
6.	Dodatkowe szuflady pod półkami sufitowymi na lewej ścianie umożliwiające przechowywanie drobnego sprzętu medycznego	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 4 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
7.	Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego o wymiarach min. 700x500	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 6 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt

3. **Przedmiot zamówienia:**

- 1) Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców*
~~2) Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie*~~

4. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon):
Piotr Malmon, tel. 48 360 87 75
5. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie do ~~30 listopada 2023 roku~~. 14 grudnia 2023 r. – zgodnie ze zmianami w SWZ
6. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.
7. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także z projektowanymi postanowieniami umowy i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach ustalonych w SWZ, w szczególności w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego..
8. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**
9. **Oświadczam/y**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa wymagane przepisami prawa i SWZ.
10. **Oświadczam/y**
- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
 - ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:..... wartość podatku~~*
- (UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wykropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).

10. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa (informacja potrzebna do celów statystycznych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych):**

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA¹

- mikro* małe* średnie* duże*

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: _____

11. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: certyfikat zgodności z normą, świadectwo homologacji na pojazd skompletowany.

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.



SPZOZ.DLA.2300.14.2023

12. Oświadczam/my, że posiadam/my wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
13. Oświadczam/my, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).
14. Oświadczam/my, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
15. Oświadczam/my, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (t.j Dz.U.2020.1444).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są (*wymienić*):

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym *lub* podpisem zaufanym *lub* podpisem osobistym