Załącznik nr 1

do Zaproszenia

do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**na realizację zadania pn. „Poprawa dostępu oraz jakości opieki onkologicznej
poprzez rozwój i modernizację infrastruktury Szpitala Powiatowego w Brzezinach należącego do Krajowej Sieci Onkologicznej” w ramach konkursu D1.1.1 „Rozwój
i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”.**

1. **Oferent**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………...………….

REGON: …………………………………………………………………………………….

Dokument (wraz z podaniem kwoty gwarancyjnej) potwierdzający ubezpieczenie na okres realizacji zadania od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z punktem VII podpunkt 4 Zaproszenia do składania ofert: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Dokument potwierdzający sytuację finansową Oferenta pozwalającą na wykonanie zadania,

zgodnie z punktem VII podpunkt 6

Zaproszenia do składania ofert: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Kryteria dostępu – doświadczenie Oferenta**

Proszę wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa inwestycji/Inwestor** | **Zakres opracowania projektowego** | **Powierzchnia objęta opracowaniem projektowym** | **Termin wykonania opracowania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Proszę wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa inwestycji/Inwestor** | **Zakres wykonanych prac** | **Wartość wykonanych prac** | **Termin wykonanych prac** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. **Wartość oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy inwestycji** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Opracowanie projektowe |  |  |
| 2. | Nadbudowa, przebudowa i remont budynku szpitala (łącznika) - wartość wykonania robót budowlanych zadania za 1m2 |  |  |
| 3. | Przebudowa i remont pomieszczeń w celu utworzenia Pracowni Endoskopowej - wartość wykonania robót budowlanych zadania za 1m2 |  |  |
| 4. | Organizacja IV Sali Operacyjnej na Bloku Operacyjnym - wartość wykonania robót budowlanych zadania za 1m2 |  |  |

**UWAGA: Zamawiający zakłada, że po opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowej wartość robót budowlanych dla poszczególnych zadań zostanie doprecyzowana przy założeniu, że wskazana w formularzu ofertowym wartość robót
dla 1m2 nie może wzrosnąć więcej niż 15%.**

Zamawiający wymaga, aby Oferent określił i wskazał jaką zastosował do wyceny poszczególnego komponentu zadania technologię:

1. wykonania konstrukcji nadbudowy, rozbudowy,
2. wykonania i wykończenia ścian, w tym zabudowy sal zabiegowych
3. wykonania i wykończenia sufitów,
4. drzwi wewnętrznych,
5. elementów instalacji gazów medycznych (kolumny, panele nadłóżkowe),
6. elementów instalacji klimatyzacji i wentylacji (centrale).

poprzez opis – wskazanie nazwy i producenta oraz załączenie karty charakterystyki.

**TECHNOLOGIA DO WYCENY**

1. **nadbudowę, przebudowę i remont budynku szpitala (łącznika) dla potrzeb przeniesienia Oddziału Chemioterapii Dziennej oraz Pododdziału Chirurgii Onkologicznej:**

1. wykonania konstrukcji nadbudowy, rozbudowy: ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. wykonania i wykończenia ścian, w tym zabudowy sal zabiegowych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. wykonania i wykończenia sufitów,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. drzwi wewnętrznych,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. elementów instalacji gazów medycznych (kolumny, panele nadłóżkowe),

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. elementów instalacji klimatyzacji i wentylacji (centrale)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **przebudowę i remont pomieszczeń w celu utworzenia Pracowni Endoskopowej:**

1. wykonania konstrukcji nadbudowy, rozbudowy: ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. wykonania i wykończenia ścian, w tym zabudowy sal zabiegowych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. wykonania i wykończenia sufitów,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. drzwi wewnętrznych,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. elementów instalacji gazów medycznych (kolumny, panele nadłóżkowe),

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. elementów instalacji klimatyzacji i wentylacji (centrale)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **organizację IV Sali Operacyjnej na Bloku Operacyjnym.**

1. wykonania konstrukcji nadbudowy, rozbudowy: ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. wykonania i wykończenia ścian, w tym zabudowy sal zabiegowych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. wykonania i wykończenia sufitów,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. drzwi wewnętrznych,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. elementów instalacji gazów medycznych (kolumny, panele nadłóżkowe),

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. elementów instalacji klimatyzacji i wentylacji (centrale)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czas wykonania dokumentacji projektowej** (w tygodniach):……………………………
2. **Termin rozpoczęcia realizacji robót budowlanych** (data):………………………………
3. **Gwarancja na roboty budowlane – (**nie krótsza niż 3 lata i nie dłuższa niż 7 lat**)**
4. **Podwykonawcy i kierownik budowy w danej specjalności**

Proszę podać dane podwykonawcy wraz z powierzonym do wykonania zakresem prac.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Proszę podać dane kierownika budowy w danej specjalności, zgodnie z punktem VII podpunkt 2 Zaproszenia do składania ofert:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane i podpis/y osoby/osób reprezentujących Oferenta** (imię i nazwisko, stanowisko, podpis)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………