a2-30-DzSZ-2025 Data: 12.06.2025 r.

**ZAPYTANIE CENOWE – OFERTA**

1. Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zaprasza do złożenia oferty na : Opracowanie n/w dokumentacji dla pomieszczeń wskazanych na rzucie stanowiącym załącznik nr 5 :

- inwentaryzacja pomieszczeń objętych modernizacją

- projekt architektoniczny zmiany aranżacji pomieszczeń

- projekt branży elektrycznej oraz teletechnicznej

- projekt branży sanitarnej

oraz kosztorys inwestorski i przedmiar.

dla zadania:

„**Remont pomieszczeń Działu Szkoleń w budynku „A” przy ul. św. Łazarza 14 w Krakowie”**

Dokumentacja winna być wykonana:

a) projekty: architektoniczny, branży elektrycznej i teletechnicznej oraz branży sanitarnej w formie elektronicznej oraz 1 egzemplarz w formie papierowej

b) kosztorys inwestorski i przedmiar w formie elektronicznej oraz 1 egzemplarz w formie papierowej, na podstawie szczegółowych uzgodnień z Zamawiającym podczas wizji lokalnej.

1. Warunki płatności: przelew do 30 dni od daty wystawienia faktury, po protokolarnym odbiorze wymaganej dokumentacji.
2. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Joanna Czerwińska Tel. 12 4244276

e-mail: joanna.czerwinska@kpr.med.pl

1. Sposób/Miejsce złożenia oferty: ofertę należy złożyć w wersji papierowej na adres: Krakowskie Pogotowie Ratunkowe ul. św. Łazarza14 lub w formie skanu w programie PDF przysłanego elektronicznie na adres mailowy: joanna.czerwinska@kpr.med.pl
2. Termin złożenia oferty: data: **25.06.2025 r. godzina: 14:00**
3. Ofertę należy przygotować w języku polskim.
4. Złożone oferty nie mogą podlegać negocjacjom.
5. Z wybranym Wykonawcą podpisana zostanie umowa, której projekt stanowi załącznik nr 3 do zapytania.
6. **Odbycie wizji lokalnej jest konieczne do złożenia oferty**

**Wizja lokalna jest możliwa do odbycia w dniach 12.06.2025 r. - 24.06.2025 r. w godzinach 07:30-13:00**

1. Do oferty należy załączyć:
2. Formularz ofertowy
3. Oświadczenie sankcyjne
4. KRS lub wpis CEIDG ,
5. Kopię polisy ubezpieczeniowej o odpowiedzialności cywilnej (kontraktowo-deliktowej) na sumę gwarancyjną w wysokości nie mniejszej niż 50.000,00 zł.
6. Uprawnienie budowalne w specjalności architektonicznej do projektowania

Załączniki:

1. Formularz cenowy

1. Projekt umowy
2. Oświadczenie sankcyjne
3. Informacja RODO
4. Rzuty pomieszczeń

………………………………

Podpis Zamawiającego

Załącznik nr 2 do zapytania

Nr sprawy : a2-30-DzSZ-2025 Data: 12.06.2025 r.

**FORMULARZ CENOWY**

Oferta cenowa na realizację zadania pn.:

1. **Remont pomieszczeń Działu Szkoleń w budynku „A” przy ul. św. Łazarza 14 w Krakowie”**
2. Wykonawca:
   1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
   2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
   3. NIP: ………………………..
   4. Telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
   5. Termin realizacji zamówienia:……………………………………….
3. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
   1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za (cena ryczałtowa)\* :

**Cenę netto: ……………….., podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.**

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
  2. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
  3. Po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę – wg załączonego projektu,
  4. Do wyliczenia ceny brutto zastosowaliśmy właściwą, aktualnie obowiązującą w przepisach prawa, stawkę podatku od towarów i usług (VAT),
  5. Wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

1. Termin wykonania: ……………….. dni od daty podpisania umowy ( max 30 dni).
2. Osoba do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………………….
3. Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email [**faktury@kpr.med.pl**., jak](mailto:faktury@kpr.med.pl.,%20jak) i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: <https://efaktura.gov.pl> (portal PEF) lub <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

………………………………

podpis Wykonawcy