WZÓR

***OFERTA***

 (Nazwa firmy)…………………………………………………………. składa ofertę cenową na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej 130 000 zł netto pn.:

**„WYKONANIE PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO OBEJMUJĄCEGO ( PRZEBUDOWĘ POWIERZCHNI SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO ORAZ UTWORZENIE PRACOWNI ENDOSKOPII ) A TAKŻE OPRACOWANIE SPECYFIKACJI TECHNICZNEJ WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH (STWIOR) DLA POTRZEB SOR „**

1. **Zamawiający:**

**Szpitale Pomorskie Sp. z o.o**. z siedzibą: 81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, reprezentowane przez:

Jolanta Sobierańska Grenda – Prezes Zarządu,

Andrzej Zieleniewski – Wiceprezes Zarządu.

1. **Wykonawca:**

………………………………………………………………………….., reprezentowany przez:

…………………………………………………………

 …………………………………………………………

1. **Przedmiot zamówienia obejmuje:**

Opracowanie dokumentacji projektowej:

* 1. wykonanie inwentaryzacji,
	2. opracowanie projektu koncepcyjnego wstępnego o łącznej powierzchni około 1600m2,
	3. przygotowanie i złożenie wniosku o wydanie decyzji o lokalizacji inwestycji,

celu publicznego, jeśli będzie konieczna,

* 1. opracowanie projektu koncepcyjnego ostatecznego, na postawie przedstawionych uwag,
	2. przygotowanie wniosków o wydanie warunków technicznych przyłączenia mediów i przekazanie ich Zamawiającemu (zakres prac nie obejmuje uzyskania warunków),
	3. zaopiniowanie koncepcji przez rzeczoznawcę ppoż,
	4. opracowanie na podstawie koncepcji programu funkcjonalno-użytkowego, zawierającego wymagania względem wykonawcy dalszych robót,
	5. opracowanie zestawienia i specyfikacji wyposażenia,
	6. opracowanie szacunkowego kosztorysu,
	7. udzielanie odpowiedzi na pytania Wykonawców w ramach ogłoszonego postępowania przetargowego na wybór GWRB.

Dokumentacja obejmuje:

1. opracowanie projektu koncepcyjnego w branżach:
* architektura
* konstrukcja
* sanitarna
* elektryczna
1. wykonanie opracowania w 3 egz. drukowanych.
2. wykonanie opracowania w wersji elektronicznej na płycie CD, w postaci plików edytowalnych dwg, doc, xls lub ath i nieedytowalnych pdf
3. dokumentację należy wykonać zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, przepisami prawa, normami i rysunkami normatywnymi

**Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego przebudowy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym im. F. Ceynowy w Wejherowie.**

**Opracowanie powinno zawierać:**

1. wstępny bilans mediów,
2. przygotowanie wniosków o warunki przełożenia sieci średniego napięcia oraz zmianę warunków zasilania/dostawy energii elektrycznej,
3. przygotowanie wniosku o wydanie decyzji o lokalizacji inwestycji celu publicznego,
4. analiza warunków ochrony przeciwpożarowej, zapewnienia wymaganych dróg pożarowych, dojść i dojazdów,
5. inwentaryzacja oraz ujęcie w koncepcji zagospodarowania sąsiadującego z SOR obszaru po Bloku Operacyjnym z przeznaczeniem na potrzeby SOR lub inne wskazane przez Zamawiającego,
6. włączenie w struktury SOR oddziału ratunkowego dziecięcego,
7. koncepcję technologiczną,
8. szczegółowy opis wymagań we wszystkich branżach,
9. szacunkowy kosztorys wstępny.

**Wstępne założenia programowe obejmują:**

1. przyjmowanie min.120-150 pacjentów dziennie,
2. min. 3 stanowiska triage,
3. powiększenie obszaru obserwacyjnego do min. 10 łóżek,
4. zorganizowanie wydzielonego obszaru obserwacyjnego dla pacjentów potencjalnie zakaźnych,
5. uporządkowanie zaplecza socjalnego i magazynowego,
6. integracja pomieszczeń diagnostycznych, obserwacyjnych i zabiegowych dla dzieci.
7. **Oświadczamy, że:**
8. dokumentację wykonamy zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, przepisami prawa, normami i rysunkami normatywnymi.
9. odpowiadamy wobec Zamawiającego za błędy formalne i prawne przedmiotu zamówienia.
10. **Potwierdzamy terminy realizacji przedmiotu zamówienia:**

 – do 3 miesięcy od dnia podpisania umowy.

1. **Potwierdzamy warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania**:

 **Termin płatności:**

do – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT

1. **Oświadczamy, że cena oferty:**

 1) zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia

 2) jest ceną brutto zawierającą wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Załączniki:

* Wypełniony i zaakceptowany Formularz cenowy – *Załącznik nr 1*
* Wypełniony i zaakceptowany Wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia – *Załącznik nr 2*

 ………………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy