

FORMULARZ OFERTY

OFERTA Zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym - wariant I (bez negocjacji) pod nazwą: Świadczenie usług pralniczych dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu	
Nazwa Zamawiającego	Szpital Chorób Płuc w Orzeszu
Siedziba Zamawiającego	ul. Gliwicka 37 43-180 Orzesze
Nazwa Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia	
Adres Wykonawcy	
Telefon:	
e-mail:	
PESEL / NIP/ REGON / KRS	
Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy Wykonawca jest wpisany do KRS Wykonawca jest wpisany do CEIDG Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej Status innego rodzaju.....	
Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia	

(imię, nazwisko, stanowisko)	
Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów)	

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać **powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno** (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

I. Oferta cenowa

Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) w okresie 24 miesięcy wynosi:

	Ilość kg	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
Świadczenie usług pralniczych dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu	30184,00			

II. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do sporządzenia oferty;
3. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia;
4. zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w:
 - o Specyfikacji Warunków Zamówienia,
 - o Opisie Przedmiotu Zamówienia,
 - o projektowanych postanowieniach umowy;
5. akceptujemy bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. uważamy się za związanych ofertą przez okres określony w SWZ;
7. oferowane usługi będą wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami sanitarnymi obowiązującymi przy świadczeniu usług pralniczych na rzecz podmiotów leczniczych;
8. zapewniamy wykonanie usługi z zachowaniem wszystkich wymagań jakościowych określonych w SWZ i OPZ, w szczególności dotyczących:
 - o zachowania bariery higienicznej,
 - o transportu bielizny,
 - o dezynfekcji i prania,
 - o znakowania RFID (jeżeli wymagane),
 - o systemu RABC i norm wskazanych w SWZ,
 - o wykonywania badań i kontroli jakości przewidzianych w OPZ;

9. dysponujemy potencjałem technicznym, organizacyjnym oraz personelem umożliwiającym prawidłową realizację zamówienia;
10. zobowiązujemy się do zachowania poufności wszystkich informacji uzyskanych podczas realizacji umowy, w tym informacji dotyczących działalności Zamawiającego oraz danych osobowych;
11. oświadczamy, że

- a) Oznakowanie wszystkich asortymentów Wykonawca przeprowadzi przed świadczeniem usługi tj. przed pierwszym praniem,
- b) W trakcie świadczenia usługi wprowadzone nowe asortymenty będą sukcesywnie znakowane,
- c) Wszystkie powyższe czynności zostaną wykonane przez Wykonawcę,
- d) Wykonawca w cenie prania dokona oznaczenia tagiem (chipem) kołder, poduszek, pościeli, prześcieradeł oraz koców stanowiących własność Zamawiającego w celu monitorowania ilości cykli prania, a także w przypadku zmiany systemu RFID dokona wymiany tagów (chipów) w asortymencie już oznaczonym,

Elektroniczne znaczniki dla asortymentu udostępnianego (tagi/chipy) będą odpowiadać następującym warunkom:

- praca w częstotliwości HF lub UHF – preferowana częstotliwość ultra wysoka tj. 860-956 MHz,
- trwałe zamocowanie w wynajmowanym asortymencie,
- pasywne, nieposiadające własnego źródła zasilania,
- wytrzymałe min. 200 cykli prania, suszenia, maglowania i sterylizacji,
- odporne mechanicznie do 60 bar,
- nieszkodliwe dla ludzi i elektronicznych urządzeń medycznych np. rozrusznik serca, defibrylatory, RTG, tomograf komputerowy,
- wszystkie surowce użyte do produkcji tagów (chipów) będą bezpieczne dla środowiska i dla człowieka.

Wykonawca zabezpiecza poprawnie działające elektroniczne znaczniki przez cały okres trwania umowy.

12. oświadczamy, że realizacja zamówienia będzie prowadzona z zachowaniem obowiązujących przepisów dotyczących:
 - działalności leczniczej,
 - bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego,
 - ochrony danych osobowych,
 - bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - ochrony środowiska oraz gospodarowania odpadami, w zakresie mającym zastosowanie do przedmiotu zamówienia.
13. wypełniliśmy obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wobec osób, których dane osobowe przekazaliśmy Zamawiającemu.

14. Oświadczamy, że przez cały okres realizacji umowy będziemy posiadać wszelkie wymagane prawem uprawnienia, zezwolenia, decyzje administracyjne, wpisy do rejestrów, certyfikaty oraz dokumenty wymagane do należytego wykonywania usług objętych zamówieniem, a na każde żądanie Zamawiającego przedłożymy je do wglądu.

III. PODWYKONAWCY

- ☐ Zamówienie wykonamy samodzielnie.
☐ Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

Podwykonawca	Zakres powierzonej części zamówienia
---------------------	---

IV. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

- ☐ TAK
☐ NIE

Jeżeli TAK:

.....

V. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(jeżeli dotyczy)

Pełnomocnik:

.....

Adres:

.....

Telefon:

.....

e-mail:

.....

Oświadczamy, że przed podpisaniem umowy przedstawimy umowę regulującą współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

VI. INFORMACJA Z ART. 225 USTAWY PZP

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego?

- ☐ NIE
☐ TAK

Jeżeli TAK, należy wskazać:

.....

VII. STATUS PRZEDSIĘBIORCY

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
☐ małe przedsiębiorstwo
☐ średnie przedsiębiorstwo
☐ duże przedsiębiorstwo
☐ inny rodzaj

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Do niniejszej oferty załączamy:

1. Formularz cenowy.
2. Oświadczenie z art. 125 ustawy Pzp.

3. Pełnomocnictwo *(jeżeli dotyczy)*.
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby *(jeżeli dotyczy)*.
5. Oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp *(jeżeli dotyczy)*.
6. Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentacji *(jeżeli dotyczy)*.
7. Inne dokumenty:

Miejscowość

Data

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy

.....