

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy (przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):

Nazwa

Adres

Numer REGON NIP:

E-mail:

Tel. Fax:

Dane partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy):

Nazwa

Adres

Numer REGON NIP:

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

1. Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę prania bielizny szpitalnej, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.15.2019.**

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w SIWZ:

a) Cena jednostkowa brutto za 1 kg prania bielizny barierowejzł

Słownie:

Zastosowano stawkę VAT %

b) Cena brutto oferty za cały okres świadczenia usługi w zakresie prania bielizny barierowej

tj. 24 miesięcy (cena za 1 kg prania x 84 000,00 kg) zł

Słownie:

c) Cena jednostkowa brutto za 1 kg prania pozostałej bielizny szpitalnejzł

Słownie:

Zastosowano stawkę VAT %

d) Cena brutto oferty za cały okres świadczenia usługi w zakresie prania pozostałej bielizny szpitalnej

tj. 24 miesięcy (cena za 1 kg prania x 372 000,00 kg) zł

Słownie:

e) ŁĄCZNA CENA BRUTTO OFERTY za cały okres świadczenia usługi, tj. 24 miesięcy

[*należy podać sumę: ceny brutto za pranie bielizny barierowej wyznaczoną w pkt b) oraz ceny brutto za pranie pozostałej bielizny szpitalnej wyznaczonej w pkt. d)]:*

..... zł

Słownie:

- Zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem działań Wykonawcy z normami jakościowymi tj. w szczególności dokument wydany przez akredytowaną jednostkę notyfikowaną, potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę wymagań normy PN EN ISO 9001:2009 lub równoważnych w zakresie co najmniej: usług prania, dezynfekcji, transportu bielizny szpitalnej i wraz z monitorowaniem w systemie RFID zgodnie z normami technicznymi ISO 18000-6/ISO 15693 lub równoważny

Posiadam/ Nie posiadam*

** niepotrzebne skreślić*

- Zaświadczenia niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem działań Wykonawcy z normami jakościowymi tj. w szczególności Certyfikat RABC lub inny równoważny dokument wystawiony przez niezależny podmiot, potwierdzający spełnianie normy PN EN 14065:2005 lub równoważnej – Tekstyli poddawane obróbce w pralni – systemu analizy ryzyka i kontroli skażenia biologicznego W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Zaświadczenie**, dokument potwierdzający wdrożenie systemu zarządzania jakością RABC:

Posiadam/ Nie posiadam*

** niepotrzebne skreślić*

3. **WARUNKI PŁATNOŚCI.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. **Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.**
5. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiący **Załącznik nr 7 do SIWZ** oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego* / ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres*. (* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)

8. Do kontaktów z naszą firmą upoważniamy:

w sprawie oferty: (imię i nazwisko)

tel. fax:

tel. kom.

9. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję):

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

Inne

10. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia:

- nie będziemy korzystali z podwykonawców*
- będziemy korzystali z podwykonawców*.

W związku z powyższym przedstawiamy zakres prac powierzonych podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę	Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców

* niepotrzebne skreślić

11. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z póź. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:

- **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*
- **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy*:

Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto

* niepotrzebne skreślić

12. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *

zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania.

(właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)*

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość data

.....
/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela/