

Oznaczenie postępowania: DA-ZP-252-33/17

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

**15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

## FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy: Pełna nazwa Wykonawcy;

.....  
.....

Adres .....

NIP: ....., REGON: .....

Nr telefonu, ...../ Fax: .....

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
.....

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy;

.....

1. Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę prania bielizny szpitalnej, odzieży roboczej i innych wyrobów oraz wdrożenie radiowej identyfikacji bielizny, oznaczenie postępowania: DA-ZP-252-33/17.**

### 2. CENA, JAKOŚĆ:

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:

➤ **Wartość całkowita zamówienia:**

**Cena netto:** .....zł (słownie: .....)

**VAT..... %**

**Cena brutto:** ..... zł (słownie: .....)

➤ Zaświadczenie, dokument potwierdzający wdrożenie systemu zarządzania jakością RABC: TAK / NIE

\* 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. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie wykonawca będzie świadczył usługę prania i dalszej odpowiedniej obróbki bielizny szpitalnej, ściśle przestrzegając wymaganych warunków wykonania tej usługi, wymienionych w SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ.
  7. Lokalizacja (adres) pralni będącej w dyspozycji wykonawcy, w której będzie wykonywał usługę; Usługa prania dla Samodzielnego Publicznego ZOZ Wojewódzkiego szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku będzie świadczona (podać adres pralni).....  
Pralnia jest naszą własnością / Pralnie dzierżawimy od .....
- \*Niepotrzebne skreślić
8. Oświadczam, że pralnia w której będzie realizowana usługa prania oraz transport bielizny, którym będzie świadczona przedmiotowa usługa znajdują się pod bieżącym nadzorem sanitarnym.
  9. Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia stosuje procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi stosownie do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
  10. Oświadczam, że stosowane w pralni preparaty piorące, dezynfekcyjne i inne używane do świadczenia usługi są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Wykonawca udostępni na każde żądanie zamawiającego odpowiednie dokumenty potwierdzające okoliczności określone w zdaniu poprzednim.
  11. Oświadczam, że stosowane do prania i dezynfekcji termiczno -chemicznej środki spełniają wymagania w zakresie skuteczności biobójczej.
  12. Oświadczam, że wykonam na własny koszt badanie mikrobiologiczne, oceniające skuteczność dezynfekcji bielizny po upływie 1 miesiąca od dnia obowiązywania umowy, a wyniki przekaże Zamawiającemu w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania.
  13. Oświadczam, że posiadam /dysponuję systemem znakowania bielizny metodą chipowania.

14. Oświadczam, że wykazane środki piorące użyte do świadczenia przedmiotowej usługi posiadające w swoim składzie substancje sklasyfikowanych jako niebezpieczne, posiadają aktualne karty charakterystyki preparatu niebezpiecznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (należy wymienić wyroby dla których wystawiono ww. karty) Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z podpisaniem umowy

15. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.

16. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy (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 miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

17. Do kontaktów z naszą firmą upoważniamy:

**w sprawie oferty:** ..... (imię i nazwisko)

tel. .... fax: .....

tel. kom. ....

**w sprawie realizacji zamówienia:** ..... (imię i nazwisko)

tel. .... fax: .....

tel. kom. ....

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

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

Inne

19. 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

20. 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\*:

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

\* **niepotrzebne skreślić**

21. 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. Informacje te znajdują się na stronach od.....do.....\*.

(\* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)

Oferta złożona zostaje na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość ..... data .....

.....  
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/