

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
Adres siedziby wykonawcy (województwo, kod, miasto, ulica, nr):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	.....
Kod NUTS WYKONAWCY:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

kompleksową usługę pralniczą dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku
--

nr TAG-548-PN/115-2017 oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia - na okres **36 miesięcy** (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.A do oferty) oraz oferowany termin płatności wynoszą odpowiednio:

Oferowana cena brutto w zł	Oferowany termin płatności*	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona kwota wadium w zł
.....	..... dni	30 000,00	.....

* - należy wpisać: 30, 45 lub 60 dni (termin płatności rozumiany jest zgodnie z postanowieniami umowy).

2. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu niżej wymienionych dokumentów:
- Minimum trzy sprawozdania z badań mikrobiologicznych z wypranego asortymentu wykluczających obecność bakterii, tj. po jednym z II, III i IV kwartału roku 2017. Sprawozdania te winny być wykonane przez Powiatową Stację Sanitarno- Epidemiologiczną lub inne laboratorium akredytowane, wpisane na listę Polskiego Centrum Akredytacji (PCA).
 - Sprawozdania z badań mikrobiologicznych z powierzchni płaskich wykonanych po dezynfekcji (np. blaty stołów, ściana, szafa) wykonanych w pralni wykonawcy - po jednym dokumencie z grudnia 2017 r. i stycznia 2018 r., wykonane przez Powiatową Stację Sanitarno- Epidemiologiczną lub inne laboratorium akredytowane, wpisane na listę Polskiego Centrum Akredytacji (PCA).
 - Sprawozdania z badań mikrobiologicznych z powierzchni paki ładunkowej środka transportu wykonanych na terenie Wykonawcy - po jednym dokumencie z III i IV kwartału z 2017 r., wykonane przez Powiatową Stację

Sanitarно- Epidemiologiczną lub inne laboratorium akredytowane, wpisane na listę Polskiego Centrum Akredytacji (PCA).

- d) Aktualną opinią właściwego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dopuszczającą pralnię do świadczenia usług pralniczych dla placówek służby zdrowia,
- e) Certyfikat systemu RABS (czyli Systemu Analizy Ryzyka i kontroli Skażenia Biologicznego) na zgodność z wymogami normy PN-EN 14065 „Tekstylna poddana obróbce w pralni – System kontroli skażenia biologicznego” wydany przez akredytowaną jednostkę certyfikującą.
- f) Certyfikat ISO 9001 wydany przez akredytowaną jednostkę certyfikującą potwierdzający wdrożony system zapewnienia zarządzania jakością lub inne równoważne potwierdzenie – tj. stosowny certyfikat, zaświadczenie lub inny dokument niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowym.

3. Oświadczamy że:

a) Miejscem wykonania usługi jest pralnia o następującej lokalizacji

.....

b) Komora do dezynfekcji asortymentu, którego nie można w całości poddać dezynfekcji w czasie prania wodnego (materace, koce, kołdry, poduszki i inny asortyment) znajduje się w Pralni wykonawcy czyli w miejscu wykonywania kompleksowej usługi pralniczej.

c) Komora do mycia i dezynfekcji wózków przeznaczonych do transportu prania od i do Zamawiającego znajduje się w Pralni wykonawcy czyli w miejscu wykonywania kompleksowej usługi pralniczej.

- 4. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
- 5. Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium „**szybkość reakcji na reklamacje**” oferujemy:
 - do godzin (wpisać do 24 albo do 48 godz.) roboczych w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych, a do 3 dni od daty zwrotu tj. odebranego przez Wykonawcę asortymentu niniejszej usługi, w przypadku, którego stwierdzono wadę jakościową. Wpisanie terminu – powyżej 48 godzin roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapisami SIWZ.
- 6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- 7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
- 9. Deklarujemy w przypadku wybrania naszej oferty wniesienie przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 10. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
- 11. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza z podziałem na wskazane pakiety jest wnoszone w formie W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr
- 12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):
.....
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

- 13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ: UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

.....

.....

16. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
 - 1.B.1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1.B.1 do oferty).
 - 1.B.2. Opis wózków stosowanych do transportu prania (załącznik nr 1.B.2 do oferty).
 - 1.C. Polityka ochrony środowiska oraz ochrony przeciwpożarowej w SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku (załącznik nr 1.C do oferty).
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo*.

.....

.....

....., dnia

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić