

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Uwaga! Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia miejsc wy kropkowanych.**

### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy (firmy):

.....

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy):

.....

Adres do korespondencji

.....

Nr telefonu/e-mail ..... / ..... / .....

NIP ..... REGON ..... KRS: .....

[w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum) należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika: ..... – patrz SWZ Rozdz. XV]

Kontakt w sprawie niniejszego postępowania:

numer telefonu: ..... adres poczty elektronicznej: .....

Oświadczam, że jestem (należy wybrać z listy i zaznaczyć)

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
- ☐ małym przedsiębiorstwem,
- ☐ średnim przedsiębiorstwem,
- ☐ dużym przedsiębiorstwem,
- ☐ inny rodzaj .....

Województwo: .....

1. Nawiązując do zamówienia ogłoszonego w trybie podstawowym bez negocjacji na

**Usługi prania i dezynfekcji bielizny szpitalnej w okresie 12 miesięcy (ZP/08/SPZOZ/2024)**

**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:**

cena netto ..... zł

podatek VAT ..... zł;

cena brutto ..... zł.

2. Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Oświadczamy, że cena oferty uwzględnia fakt wzrostu minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r., zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 1362).

4. Oświadczam, że wybór oferty:

- ☐ **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- ☐ **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....

(Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług) objętych przedmiotem zamówienia.

5. Oświadczamy, że oferujemy usługę zgodną z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wymóg w zakresie zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę, w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 ze zm.), osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia.

7. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ, projektem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Zobowiązujemy się zapewnić dostawę prania w sposób zapewniający ich należyte zabezpieczenie przed czynnikami pogodowymi oraz w stanie umożliwiającym ich bezpieczne i prawidłowe stosowanie z zachowaniem wszelkich wymogów sanitarno-epidemiologicznych.

10. Oświadczamy, że posiadamy infrastrukturę niezbędną do świadczenia usług prania i dezynfekcji bielizny i odzieży szpitalnej.

11. Posiadamy aktualną opinię sanitarną potwierdzającą, że pralnia, w której świadczona będzie usługa prania jest pod nadzorem właściwego Inspektora Sanitarnego, oraz że spełnia wymagania dotyczące pralni z barierą higieniczną przystosowaną do prania bielizny i odzieży szpitalnej.

12. Zapewniamy transport (bielizny czystej i brudnej), na własny koszt, środkami transportu, które posiadają aktualną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającą, że są przystosowane do przewozu bielizny szpitalnej.

13. Oświadczamy, że wszystkie ww. pojazdy posiadają aktualne ubezpieczenie OC i aktualne dopuszczające do użytku badania techniczne.
14. Oświadczamy, że preparaty stosowane do dezynfekcji i prania posiadają wpis do Rejestru Produktów Lekniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
15. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do złożenia oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników oraz udokumentowania zatrudnienia osób realizujących przedmiotową usługę, poprzez doręczenie Zamawiającemu w terminie 3 dni od daty podpisania umowy kopii zanonimizowanych umów o pracę zawartych z osobami wskazanymi dla wykonania zamówienia.
16. Jednocześnie oświadczam/y, że jestem/jesteśmy świadoma/my/mi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
17. Termin związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
18. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
19. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia: (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

<input type="checkbox"/>	całość zadań objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi
<input type="checkbox"/>	zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia:

w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań (Wykonawca wypełnia - o ile dotyczy):

Lp.	Wskazanie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom	Nazwy podwykonawców, adres, NIP
1.		
2.		

20. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

- 1) .....
- 2) .....

#### **ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY:**

**Wykonawca informuje, że dokument/y składające się na ofertę, umieszczone w**

**folderze/pliku o nazwie/ach .....**

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA i ZASTRZEGA**, iż zawarte tam informacje **NIE MOGĄ BYĆ UDOSTĘPNIONE** innym uczestnikom postępowania oraz innym stronom zainteresowanym.

**Informacje, które należy uzupełnić w umowie, w przypadku wyboru naszej oferty:**

- Osobą/osobami upoważnioną/ymi do podpisania umowy z naszej strony, w imieniu firmy będzie ..... (imię, nazwisko stanowisko/pełniona funkcja)  
*(jeżeli na etapie składania ofert nie jest wiadomym kto podpisze umowę, można ten zakres pozostawić niewypełniony)*
- Wykonawca chciałby wystawiać i przysyłać faktury, duplikaty faktur itp. w formacie pliku elektronicznego PDF na adres poczty e-mail wskazanej w umowie, wówczas dokumenty te będzie wysyłał z następujących adresów poczty e-mail Wykonawcy: ..... *(wypełnić jeżeli dotyczy)*
- Wykonawca do nadzoru nad realizacją przedmiotu Umowy wyznacza: .....,  
tel. ...., e-mail: .....
- Do obsługi dokonywania zamówienia „na cito”/w soboty *(jeżeli dotyczy)*, kontroli dostaw oraz rozpatrzenia reklamacji Wykonawca wyznacza: ....., tel. ....,  
e-mail: .....
- Reklamacje należy składać na nr tel. .... i drogą elektroniczną na adres e-mail .....
- Kontakt do Inspektora Ochrony Danych//osoby odpowiedzialnej za przetwarzanie danych osobowych w firmie: e-mail: ..... tel.: .....

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*