

Miejscowość KRAKÓW dnia 11.01.2024

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy TOM-MARG ZPCH SP. Z O.O.

Siedziba UL. PŁK. DĄBKA 16

REGON 008397758 NIP 6790010331

Tel. 517856545 Fax

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym KATARZYNA SIWEK

Tel 517856545 e-mail marketing@tommarg.pl

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na usługę prania bielizny i odzieży szpitalnej oferuję wykonanie usługi na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Cena ofertowa z podatkiem VAT 914 632,67zł w tym VAT 23%

Słownie: dziewięćset czternaście tysięcy sześćset trzydzieści dwa złote sześćdziesiąt siedem groszy

Parametry dodatkowo punktowane

1. Termin rozpatrzenia reklamacji z tytułu źle wypranego asortymentu, zagubienia, zniszczenia, uszkodzenia asortymentu w procesie prania do 2³ dni roboczych od momentu zgłoszenia.

2. Przedmiot umowy prany w pralni tunelowej zakończonej wirówką, która stanowi wyposażenie pralni Wykonawcy TAK / NIE²

Termin rozpatrzenia reklamacji z tytułu źle wypranego asortymentu, zagubienia, zniszczenia, uszkodzenia asortymentu w procesie prania wynosi maksymalnie do 4 dni robocze od momentu zgłoszenia, zaoferowanie dłuższego terminu skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Usługa prania bielizny zostanie wykonana w pralni Wykonawcy znajdującej się w:

Skarżysku kamiennej (26-110) ul. Asfaltowa 1/227³

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy ~~mikro / małych~~ / średnich przedsiębiorstw / ~~dużych~~ przedsiębiorstw²
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
- 5) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____³ do ____³ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) 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 po wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości oferty.
- 8) 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
- 9) Posiadamy infrastrukturę niezbędną do świadczenia usług prania i dezynfekcji bielizny i odzieży szpitalnej.
- 10) 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.

- 11) 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.
- 12) 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
- ~~13) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia². Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy³~~
- 14) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *
- 15) Oświadczam, że wszystkie ww. pojazdy posiadają aktualne ubezpieczenie OC, aktualne dopuszczające do obrotu badania techniczne oraz aktualną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającą, że są one przystosowane do przewozu bielizny szpitalnej.
- 16) Jednocześnie stwierdzam, iż świadom(a) jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
- 17) Oświadczam, że preparaty stosowane do dezynfekcji i prania posiadają wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
- 18) Oświadczam, że posiadam Certyfikat systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2015 w zakresie usług pralniczych.
- 19) Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie realizacji umowy jest Pani/Pan RADOSŁAW STAŚKOWIAK³ Tel 512477725³ adres e-mail radoslawstaskowiak@tommmarg.pl³⁾

¹ należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis (w ramce) tyle razy ile pakietów jest oferowanych

² niepotrzebne skreślić

³ wypełnia wykonawca

¹⁾ 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).

ZP-23-221UN - Pranie bielizny i odzieży szpitalnej

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).