**Załącznik nr 1 do SIWZ**

## **WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP**

**00-416 Warszawa,**

**ul. Czerniakowska 231**

pieczęć wykonawcy

Dane Wykonawcy

Nazwa: ……………………………………………………………………….

Siedziba: ……………………………………………………………………….

Strona internetowa: ……………………………………………………………………….

Tel. fax. ……………………………………………………………………….

E-mail ……………………………………………………………………….

Numer NIP ……………………………………………………………………….

Numer REGON ………………………………………………………………………..

Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Świadczenie kompleksowych usług pralniczych w zakresie prania i dezynfekcji bielizny szpitalnej   
i odzieży ochronnej wraz ze świadczeniem usług najmu nowej bielizny i odzieży ochronnej, zgodnie   
z obowiązującymi wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi w ciągu 48 m-cy**

**Znak sprawy 07/ 8 / 2020**

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia   
za cenę:

**OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | Prognoza - liczba kg w ciągu miesiąca\* | Prognoza  - liczba kg  w skali 48 miesięcy\* | Cena nettoza kg | VAT | Wartość oferty netto | Łączna kwota VAT | Wartość **zamówienia**  **brutto** |
| Bielizna wynajmowana od Wykonawcy | kg.\*\* | 10 900,00 | 523 200,00 | ……….. zł | ………….% | ……………………… zł | …………………. zł | ……………………… zł |
| Bielizna będąca własnością szpitala | kg.\*\* | 100,00 | 4 800,00 | ……….. zł | ………….% | ……………………… zł | …………………. zł | ……………………… zł |
| W sumie Bielizna objęta umową | kg.\*\* | 11 000,00 | 528 000,00 | ……….. zł | ………….% | ……………………… zł | …………………. zł | ……………………… zł |

\* przyjęte ilości mają charakter szacunkowy i mają na celu porównanie ofert

\*\* W cenie jednostkowej oferty należy skalkulować wszelkie koszty realizacji zamówienia w tym   
w szczególności:

1. Najem nowej bielizny

2. Koszt prania i dezynfekcji bielizny dzierżawionej i własnej Zamawiającego

3. System RFiD (ok. 20 tys tagów, wrzutnia na magazynie brudnym, oprogramowanie)

4. Odbiór brudnej bielizny z siedziby Zamawiającego i dostarczenie czystej bielizny do Sekcji Dystrybucji

Bielizny Szpitalnej Zamawiającego

5. Dezynfekcję i maglowanie bielizny białej, bielizny operacyjnej zielonej

6. Pranie z dezynfekcją i prasowanie fartuchów, odzieży lekarskiej (bluzy, spodnie, spódnice, piżamy)

7. Pranie i suszenie koców, kołder, poduszek, dezynfekcja materacy

8. Pranie i prasowanie odzieży roboczej (bluzy, spodnie, koszule, kurtki)

9. Zapewnienie możliwości korzystania z systemu śledzenia ruchu bielizny pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

Oświadczamy, że akceptujemy płatność za wykonanie zamówienia w terminie (min. 60 dni) ……………………… (podać)

Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w terminie **48 miesięcy**, liczonym od dnia zawarcia umowy.

**Cena jedn. netto za 1 kg ................**

**Cena jedn. brutto za 1 kg ................**

Oświadczamy, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił   
(max 3 dni robocze**– kryterium oceniane** należy **podać jedną spośród trzech wartości: 3 dni, 2 dni lub 1 dzień) …………………………..dni roboczych (podać).**

Oświadczamy, iż posiadamy **Certyfikat ISO 9001:2005** TAK\*/NIE\* (niepotrzebne skreślić).

**W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy o równowartości 3% ceny ofertowej brutto.**

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej SIWZ).**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Wadium zostało wniesione w wysokości:**

…………………….……….…zł/słownie:……………………..………złotych/,

**w formie** …………………………………………………………………………

Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:

……………………………………………………………………………………

##### 5. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Forma, w jakiej wniesione zostanie zabezpieczenie należytego wykonania

umowy.............................................................

Nr konta, na jakie Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenie należytego

wykonania umowy

6. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Zastrzeżenie wykonawcy:

Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Inne informacje Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest..........................................................

fax................................... e-mail: ……………………………… tel.: .................................

10. Osoba/y pełnomocna/e do podpisania umowy :...............................................................…

dnia ………………………………………………………… podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy