***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**PAKIET NR 1: Usługa prania – lokalizacja: 18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Szpitalna 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Jednostka miary** | **Przewidywana ilość na okres  1 roku** | **Cena netto**  **za jedn. miary**  **w złotych** | **Wartość netto  w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto**  **za jedn. miary**  **w złotych** | **Wartość brutto  w złotych** |
| 1. | Prana bielizna | kg | 55 000,00 |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

(miejscowość, data)

**PAKIET NR 2: Usługa prania – lokalizacja: 18-230 Ciechanowiec, ul. Plac Ks. Kluka 5 – na czas remontu ZOL – Pobikry 50,   
18-230 Ciechanowiec**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Jednostka miary** | **Przewidywana ilość**  **na okres 1 roku** | **Cena netto**  **za jedn. miary**  **w złotych** | **Wartość netto  w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto  za jedn. miary  w złotych** | **Wartość brutto  w złotych** |
| 1. | Prana bielizna | kg | 12 000,00 |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

(miejscowość, data)

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
| **1.** | **Wykonawca zobowiązuje się do prania dezynfekcyjnego oraz obróbki bielizny pościelowej, szpitalnej, operacyjnej, barierowej, odzieży roboczej, odzieży i bielizny dziecięcej i niemowlęcej, pieluch oraz innych wyrobów tekstylnych, łącznie z transportem poprzez:** pranie wodne, pranie chemiczne, dezynfekcję termiczno–chemiczną, prasowanie i maglowanie, sortowanie i pakowanie, odbiór i transport z i do siedziby Zamawiającego następującego asortymentu pralniczego:   * bielizna pościelowa: poszwy, poszewki, prześcieradła, podkłady płócienne, pidżamy, koszule nocne, ręczniki, ścierki, parawany; * bielizna operacyjna: fartuchy operacyjne, spodnie i bluzy chirurgiczne, sukienki chirurgiczne, odzież barierowa, prześcieradła operacyjne, serwety i podkłady operacyjne duże i małe, prześcieradła i serwety barierowe; * odzież ochronna i robocza personelu medycznego: fartuchy, spódnice, spodnie, bluzy, t-shirty; * odzież i bielizna dziecięca i niemowlęca; * pieluchy; * kołdry, koce, materace i poduszki (prane zgodnie z zaleceniem producenta); * mopy; * inne dostarczone przez Zamawiającego, a nie wymienione powyżej. | TAK |  |
| **2.** | Dostarczanie bielizny czystej i odbierania brudnej, środkami transportu Wykonawcy dopuszczonymi przez odpowiednie służby sanitarno–epidemiologiczne, przystosowanymi do przewozu bielizny szpitalnej, posiadającymi szczelną i podzieloną komorę załadunkową tak aby bielizna czysta nie miała możliwości jakiegokolwiek kontaktu z bielizną brudną lub środkiem transportu z jedną komorą załadunkową tylko i wyłącznie pod warunkiem potwierdzenia cyklicznej dezynfekcji oraz  z zastrzeżeniem, że w tym przypadku Wykonawca dostarcza najpierw bieliznę czystą i dopiero zabiera brudną.  Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od Wykonawcy przedstawienia potwierdzenia wykonania dezynfekcji samochodu służącego do przewozu bielizny.  Odbieranie i dostarczanie asortymentu pralniczego odbywać się będzie w poniedziałek, środę i piątek. W przypadku wypadającego dnia ustawowo wolnego od pracy odbiór w następnym dniu roboczym, w przypadku zaistnienia konieczności świadczenia usługi w soboty i inne dni wolne od pracy szczegółowy jej zakres będzie uzgadniany z 5-dniowym wyprzedzeniem.  Bielizna brudna odbierana będzie z magazynu bielizny brudnej znajdującego się w siedzibie Zamawiającego, środkiem transportu (samochód, wózek) przystosowanym do transportu bielizny brudnej.  Bielizna czysta będzie dostarczana do magazynu bielizny czystej znajdującego się w siedzibie Zamawiającego  w poniedziałki, środy i piątki najpóźniej do godziny określonej zgodnie z deklaracją w formularzu ofertowym środkiem transportu (samochód, wózek) przystosowanym do transportu bielizny czystej. | TAK |  |
| **3.** | Zamawiający wymaga zapewnienia worków foliowych przezroczystych do zbierania brudnej bielizny o pojemności nie mniej niż 120l, wymiar wlotowy nie mniej niż 70 cm, odpornych na rozerwanie w ilości 1000 sztuk na kwartał.  Zamawiający wymaga zapewnienia wózków transportowych nie mniej niż 2 sztuki, z przeznaczeniem do magazynowania bielizny brudnej, odbierane z bielizną, zwrot czystych.  Bielizna czysta przywożona z pralni musi być poskładana i zapakowana zgodnie z SWZ w podwójne worki, a odzież ochronna i robocza musi znajdować się na wieszakach w pokrowcach ochronnych.  Dostarczony asortyment po obróbce nie może mieć śladów zabrudzeń, uszkodzeń mechanicznych i zachować swój pierwotny kolor (biały kolor). Bielizna z widocznymi śladami zabrudzeń będzie odsyłana do Wykonawcy w oddzielnym worku z napisem ,,Reklamacja'' a Wykonawca po jej rozpatrzeniu i wykonaniu odeśle reklamowany asortyment oddzielnie  z opisem „Zwrot reklamacji''.  Wykonawca odpowiada za bieliznę Zamawiającego od momentu jej odebrania z magazynu bielizny brudnej, do czasu przekazania czystej bielizny do magazynu Zamawiającego.  Zamawiający zastrzega sobie prawo kompensaty za wyroby zniszczone wskutek niewłaściwego wykonania usługi.  W razie niedostarczenia bielizny czystej lub jej braków u Zamawiającego, Wykonawca we własnym zakresie i na swój koszt zabezpieczy Zakład Zamawiającego w czystą bieliznę, po wcześniejszym uzgodnieniu ilości z Zamawiającym.  Zamawiający będzie miał prawo do skontrolowania sposobu realizacji usługi w miejscu wykonania.  **Bielizna i pościel uprana ma być pakowana w dwa (2) białe, przeźroczyste worki.** | TAK |  |
| **4.** | Zamawiający wymaga zapewnienia worków foliowych, bezbarwnych PVA, posiadających atest higieniczny PZH, wewnętrznych, rozpuszczalnych w wodzie w temperaturze 45 st. C, z taśmą do wiązania, bez perforacji- do pakowania, transportu oraz prania brudnej, skażonej bielizny i odzieży szpitalnej w ilości 200 szt miesięcznie | TAK |  |
| **5.** | Dokonywanie krawieckich napraw np.: przyszywania uszkodzonych kieszeni, guzików, pasków, zszywania bielizny uszkodzonej, wszywania uszkodzonych zamków i innych podobnych uszkodzeń oraz odesłania bielizny w odrębnym opakowaniu do Zamawiającego w koszcie usługi z dopiskiem ,,Po naprawach krawieckich''. W odpowiednich kolorach z zasadami sztuki krawieckiej.  Czas naprawy nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych.  Bieżąca selekcja bielizny, nie nadającej się do naprawy i dalszego użytkowania i odesłania jej w odrębnych opakowaniach  do Zamawiającego w koszcie usługi z dopiskiem ,,Kasacja''. | TAK |  |
| **6.** | Wykonawca zapewnia, że usługa będzie wykonywana w pralni będącej w dyspozycji Wykonawcy, która posiada zapewnioną barierę higieniczną między stroną brudną i czystą poprzez fizyczny i funkcjonalny podział na strefę brudną i czystą, posiada tunel do wykończenia bielizny operacyjnej, posiada pralnicę tunelową zakończoną prasą do prania wodnego dla bielizny płaskiej.  Stosuje technologię przystosowaną do prania bielizny szpitalnej i barierowej.  Posiada dział mycia i dezynfekcji pojemników i wózków do transportu brudnej bielizny z zastosowaną barierą higieniczną oddzielającą strefę brudną od czystej, maszyny pralnicze wyposażone są w automatyczne systemy dozujące środki piorące i dezynfekcyjne oraz w urządzenia kontrolujące parametry procesu prania i dezynfekcji.  Używane w procesie chemiczno-termicznym środki piorąco-dezynfekcyjne muszą posiadać dopuszczone do obrotu zgodnie  z przepisami ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz.U. z 2021 r. poz.1773 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021 r. poz.1565 t.j.)  Stosowane środki piorąco-dezynfekcyjne muszą posiadać szerokie spektrum działania przeciwko B, V, F, Tbc oraz w razie potrzeby działanie sporobójcze i nie zawierać w swoim składzie chloru i jego związków jako środka dezynfekującego.  **Usługi muszą być wykonywane z zachowaniem przepisów sanitarno–epidemiologicznych obowiązujących  w podmiotach leczniczych.** | TAK |  |
| **7.** | Wykonawca zastosuje się do wymogów Zamawiającego dotyczących zastosowania reżimu sanitarno-epidemiologicznego opisanych w SWZ i umowie tj. pranie bielizny oddziałów: noworodkowego i dziecięcego oraz bloków operacyjnych, oraz bielizny barierowej oddzielnie od pozostałej i będzie oddzielnie pakowane po wypraniu w dwa białe, przeźroczyste worki bez możliwości kontaktu lub zamiany z pozostałymi oddziałami lub innym Zamawiającym i trwale opisane nazwą komórki.  Wykonawca dysponuje komorą dezynfekcyjną do bielizny ,poduszek i materacy z kontaktu z materiałem zakaźnym. | TAK |  |
| **8.** | Bielizna zwrócona z pralni pochodząca z oddziałów powinna być posegregowana wg poszczególnych komórek  i zapakowana w dwa białe przeźroczyste worki i trwale oznakowana nazwą komórki, aby jej rozpakowanie mogło nastąpić wyłącznie w miejscu docelowym. Waga worka z bielizną max.10 kg.  Wykonawca zapewnia odpowiednią ilości worków do zapakowania bielizny upranej.  Wykonawca zapewni zwrot upranej bielizny do 48 godzin od chwili przekazania w dniach od poniedziałku do piątku. Bielizna odebrana w piątek dostarczona zostanie w poniedziałek. W przypadku zaistnienia konieczności świadczenia usługi w soboty i inne dni wolne od pracy szczegółowy jej zakres będzie ustalany z 5-dniowym wyprzedzeniem.  Zwrot asortymentu typu: materace, poduszki do 5 dni roboczych. Wymieniony asortyment ma być suchy.  Wykonawca zwróci Zamawiającemu po wypraniu materace z naciągniętymi pokrowcami, bez deformacji materaca. | TAK |  |
| **9.** | Wykonawca zapewnia pranie bielizny z jednoczesną dezynfekcją w przeznaczonych do tego celu urządzeniach pralniczych.  Bielizna pościelowa z gładkiej bawełny, biała i kolorowa – pranie oddzielnie rzeczy białych i oddzielnie kolorowych.  Bielizna operacyjna bawełniana i inna szpitalna, biała i zielona – pranie oddzielnie rzeczy białych i oddzielnie zielonych.  Odzież i bielizna operacyjna barierowa – prana oddzielnie, w oddzielnym procesie.  Bielizna skażona – prana zgodnie z procedurą prania dezynfekcyjnego.  Pieluchy z tetry – pranie oddzielnie.  Odzież i bielizna dziecięca z bawełny – pranie oddzielnie rzeczy białych i oddzielnie kolorowych.  Odzież robocza personelu medycznego: prana oddzielnie biała i oddzielnie kolorowa.  Płukanie odzieży powinno się odbywać przy użyciu płynu antystatycznego.  Fartuchy operacyjne w kolorze zielonym z mankietem powinny być przygotowane do bezpośredniego nałożenia  (prawa strona).  Prasowanie odzieży roboczej - garsonek, garniturów, fartuchów .  Maglowanie bielizny pościelowej, pieluch, bielizny i odzieży operacyjnej bawełnianej, bielizny i odzieży dziecięcej. | TAK  (Szczególną uwagę Wykonawca zwróci na rozdział bielizny) |  |
| **10.** | Wykonawca zrekompensuje niedobory ilościowe towaru przekazywanego do prania poprzez zakup nowego towaru odpowiadającego utraconemu asortymentowi, którego Zamawiający dokonał samodzielnie na podstawie kopii opłaconej faktury VAT. | TAK |  |
| **11.** | Rozliczanie za usługę będzie następowało wg ceny ofertowej za 1 kg bielizny po upraniu i będzie **jedynym kosztem** występującym pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, po systematycznym w obecności uprawnionych przedstawicieli stron ważeniu lub liczeniu otrzymanego asortymentu. | TAK |  |
| **12.** | Wykonawca zobowiązuje się do wykonania raz w każdym kwartale na własny koszt badania mikrobiologicznego czystości upranej bielizny i przedłożenie wyniku tego badania do siedziby Zamawiającego odnoszącego się do bielizny Zamawiającego.  Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli Wykonawcy (w szczególności badania czystości mikrobiologicznej w pralni oraz kontroli bakteriologicznej wypranego asortymentu na koszt Wykonawcy) w sytuacjach uzasadnionych zagrożeniem mikrobiologicznym, kontroli dokumentacji procesów prania i dezynfekcji, przedstawienia listy stosowanych środków piorących i dezynfekcyjnych w sytuacji zmiany stosowanych dotychczas preparatów, wglądu do protokołów kontroli przeprowadzonych przez nadzór sanitarno–epidemiologiczny. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi pralnicze w zakresie jakości i zgodności z wymogami sanitarnymi przed Zamawiającym oraz uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej. | TAK |  |
| **13** | Wykonawca w ciągu 60 dni od daty zawarcia umowy, w cenie oferty wdroży system RFID HF lub równoważny radiowej identyfikacji i ewidencjonowania bielizny szpitalnej u Zamawiającego, który obejmuje pełny zakres asortymentu Zamawiającego i polega na:   1. Oznakowaniu chipami/tagami oraz systemem kodów kreskowych (w celu identyfikacji asortymentu w przypadku utraty chipu), umożliwiającego bezdotykowe liczenie bielizny pościelowej tagami z uwzględnieniem podziału asortymentowego i nazwy komórki organizacyjnej Zamawiającego, a w przypadku bielizny barierowej i roboczej oznakowania także imieniem i nazwiskiem. 2. Zobowiązaniu wykonawcy (w całym okresie trwania umowy) do oznakowania chipami/tagami oraz kodami kreskowymi również nowej bielizny zakupionej przez Zamawiającego w celu jej uzupełnienia. 3. Udostępnieniu na czas trwania umowy Zamawiającemu dostępu on-line - poprzez aplikację internetową. 4. Ewidencjonowaniu obrotu bielizny po stronie Wykonawcy i przekazywanie danych poprzez stronę internetową. 5. Zapewnieniu możliwości rozliczeń ilościowych i wagowych dla wyodrębnionych grup asortymentowych oraz wgląd  w ewidencję bielizny na każdym etapie realizacji usługi u Wykonawcy oraz możliwości generowania raportów obejmujących bieliznę przekazywaną i przyjętą z pralni. 6. W przypadku uszkodzenia chipu/kodu kreskowego lub utraty jego funkcjonalności, Wykonawca usługi prania zobowiązuje się do jego wymiany i wszycia nowego chipu/kodu kreskowego na własny koszt.   Wykonawca oświadcza, że chipy/tagi są bezpieczne dla ludzi i sprzętu (m. in. takiego jak rozrusznik serca) oraz są zgodne z normą ISO 15693 i ISO 18000-3.  Wykonawca oświadcza, że chipy/tagi posiadają badania potwierdzające brak wpływu na działanie rezonansu magnetycznego jak i rezonansu magnetycznego na chipy.  Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia wyżej wymienionych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego. | TAK |  |

**Uwagi:**

Parametry określone jako „TAK” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

………………………………………………………

(miejscowość, data)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***