**ROZDZIAŁ III FORMULARZ OFERTY załącznik nr 3 do SWZ**

………………….. dnia ..................................

Tel/fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ( Pieczęć wykonawcy)

 **OFERTA dla WCSKJ**

 **w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na nadanie pn.**:**

 **„ KOMPLEKSOWA USŁUGA PRANIA BIELIZNY I ODZIEŻY SZPITALNEJ DLA POTRZEB WCSKJ ORAZ W JEDNOSTKACH ZAMIEJSCOWYCH”**

**1)** Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SWZ za cenę:

Cena netto …………………………………….zł

**Cena brutto…………………………………...zł**

zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

**2)** Posiadanie:

Certyfikat ISO wg normy PN-EN 9001:2015.wydany przez podmiot akredytowany:

(zaznaczyć odpowiednie) w przypadku posiadania w/w certyfikatu proszę o załączenie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu oraz podpis/y

**TAK** ☐

**NIE** ☐

**(należy wstawić X w odpowiednie miejsce)**

**3)** Termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych - ……………. dni robocze **( max 10 dni).**

**4)** Czas oczekiwania na dostawę czystego produkt przekazanego do prania ………… godziny **(max 48 godziny).**

**Ponadto:**

1. Oświadczamy, że usługę wykonamy zgodnie z SWZ,
2. Oświadczamy, że powyższa cena obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty dokumentacją

 przetargową jak również wszystkie inne koszty, które są związane z wykonaniem przedmiotu

 zamówienia,

1. Oświadczamy, że zachowamy stałość cen netto przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Oferujemy termin płatności w ciągu .............**(max 60 dni)** dni licząc od dnia przyjęcia odbioru odpadów i podpisania poprawnie wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Rozdziale II SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy/umów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. Oświadczam, w imieniu firmy………………………………, że wybór naszej oferty będzie /nie będzie **(należy odpowiednio zakreślić)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty
6. Oświadczamy, że nasza Pralnia znajduje się pod stałym nadzorem sanitarnym.
7. Oświadczamy, że posiadamy zgodne z polskim prawem certyfikaty, atesty i zezwolenia na prowadzenie działalności będącej przedmiotem zamówienia i w każdym czasie na wezwanie Zamawiającego potwierdzimy ten fakt stosownym dokumentem.
8. Oświadczamy, że mamy wdrożone w Pralni procedury zapewniające odpowiednią jakość mikrobiologiczną pranej bielizny szpitalnej .
9. Oświadczamy, że posiadamy wdrożony planu higieny pralni.
10. Oświadczamy, że wszystkie dokumenty, które są złożone i będą uzupełnione na wezwanie Zamawiającego dotyczą pralni, w której będzie wykonywana usługa objęta przedmiotem zamówienia.
11. Oświadczamy, że w sytuacji awaryjnej mamy nawiązaną współpracę z pralną, która będzie mogła wykonać usługę prania i w każdym czasie na wezwanie Zamawiającego przedstawimy kserokopię umowy poświadczoną za zgodność z oryginałem,
12. Oświadczamy, że nasza pralnia wyposażona jest w tunel pralniczy.

**12.** Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert,

**13.** Wadium dla zadania w kwocie ……………………….………….( ……………….……….. złotych) zostało wniesione w dniu ……………… w formie ……………………………..………. (potwierdzenie wniesienia w załączniku);

W przypadku zwrotu wadium przekazanego do Zamawiającego przelewem bankowym podajemy nr konta ..................................................................................................................

**14.** Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy,

**15.** Oświadczamy, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie:

- w całości siłami własnymi\*

- przy pomocy podwykonawców\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres usług powierzonych podwykonawcom w ramach niniejszego zamówienia** | **Firma podwykonawcy (dane teleadresowe)** |
|  |  |
|  |  |

4) osobą upoważnioną przez wykonawcę do kontaktowania się z zamawiającym jest:

 - Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………, nr telefonu: ……………………..…………………

5) Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ………………………………………………………………………..

b) ………………………………………………………………………..

c) ………………………………………………………………………..

d) ………………………………………………………………………..

e) ………………………………………………………………………..

……….

...................................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)