Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Kompleksowe usługi prania i dzierżawy bielizny szpitalnej**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |

**Informacje dotyczące Kryterium Nr 2 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium oceny | Potwierdzenie |
| 1 | Certyfikaty Systemu Jakości ISO 9001:2015, 14001:2015, RABC 14065:2016 (lub równoważne), potwierdzające, że Wykonawca spełnia wymogi jakościowe w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia | 🞎TAK🞎NIE |

**Informacje dotyczące Kryterium Nr 3 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa - opis | Potwierdzenie |
| 1. | Odległość Pralni Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w której wykonywana jest usługa prania (wg. najkrótszej wyznaczonej przez Google Maps) nie większa niż 70 km | 🞎TAK🞎NIE |
| 2. | Pomieszczenia Pralni z pełną barierą higieniczną, podziałem stref oraz śluzami  | 🞎TAK🞎NIE |
| 3. | Posiadanie dwóch pralniczych linii tunelowych zakończonych prasą (celem zabezpieczenia usługi w razie awarii) w miejscu wykonywania usługi | 🞎TAK🞎NIE |
| 4. | Posiadanie tunelu typu finisher służącego do suszenia i odpylania bielizny operacyjnej w stanie rozwieszonym w miejscu świadczenia usługi  | 🞎TAK🞎NIE |
| 5. | Posiadanie komory dezynfekcyjnej wózków transportowych w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK🞎NIE |
| 6. | Posiadanie komory dezynfekcyjnej materacy z zintegrowaną drukarką umożliwiającą wydruk parametrów procesów dezynfekcji w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK🞎NIE |
| 7. | Posiadanie dodatkowych małych pralnic przelotowych barierowych do prania odzieży pacjenta, bielizny barierowej oraz bielizny noworodkowej w miejscu wykonywania usługi | 🞎TAK🞎NIE |
| 8. | Posiadanie oddzielnego pomieszczenia “Przygotowania bielizny” wyposażonego w podświetlany stół do składania fartuchów barierowych w miejscu świadczenia usługi  | 🞎TAK🞎NIE |
| 9. | Posiadanie sterylizatora parowego do sterylizacji pakietów jałowych fartuchów operacyjnych w miejscu świadczenia usługi  | 🞎TAK🞎NIE |
| 10. | Pralnia posiadająca system RIFD w technologii UHF do wprowadzania brudnej bielizny na strefie brudnej w postaci zamkniętej komory z wagą i antenami do odczytu chipów i dalej doczyt za pomocą kolejnych anten nad każdym urządzeniem piorącym asortyment, aż do wydania czystej bielizny na strefie czystej w postaci odczytu wydania w zamkniętej komorze z wagą i antenami do odczytu chipów, w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK🞎NIE |
| 11. | Certyfikat niezależnego akredytowanego laboratorium i raport z badań potwierdzający pełną zgodność tkaniny z normą EN 13795:2019 | 🞎TAK🞎NIE |
| 12. | Certyfikat oraz raport z niezależnego i akredytowanego laboratorium potwierdzający zgodność tkaniny z normą PN EN ISO 10993 (5) | 🞎TAK🞎NIE |
| 13. | Raport walidacji procesu sterylizacji potwierdzający, że sterylizacja zestawów (bet/rożek, kaftanik) odbywa się w zwalidowanym procesie sterylizacji zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1:2008 lub równoważna, wystawiony nie później niż 18 miesięcy przed dniem składania ofert. | 🞎TAK🞎NIE |
| 14. | Raport walidacji procesu prania i dezynfekcji komorowej zgodny z wymogami ISO PN-EN 14065:2016-07 (RABC) lub równoważnej, nie straszy niż 12 miesięcy przed dniem składania ofert | 🞎TAK🞎NIE |

Wykaz załączonego oferowanego asortymentu ( zgodnie z zapisami SWZ , rozdz. VIII, pkt.3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 04.05.2022r. ( do końca dnia).
3. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 36 miesięcy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 14.08.2022r.
6. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza ofertą, na warunkach w nich określonych..
7. Zamawiający wymaga, aby przed podpisaniem umowy Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę i został wybrany do realizacji zamówienia złożył aktualną (ważną) umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości nie niższej niż 1 000 000 złotych z dowodem opłacenia składki lub raty składki wraz z oświadczeniem o niewykorzystaniu sumy gwarancyjnej na pokrycie innych zobowiązań.
8. Wykonawca jest \*:

mikroprzedsiębiorstwo 🞏

małe przedsiębiorstwo 🞏

średnie przedsiębiorstwo 🞏

jednoosobowa działalność gospodarcza 🞏

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej 🞏

duże przedsiębiorstwo 🞏

* Zaznaczyć właściwe
1. Dane do umowy:

|  |
| --- |
|  a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko/ Stanowisko |
|  |
|  |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:  |
| Nazwa i adres banku: | Nr rachunku: |
|  |  |

1. Oświadczam, że:
2. Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO1 o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy2
3. \*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1………………………..

2……………………….

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

- \*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa