Nr postępowania: **5/VI/2017**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: ...................................................................................................................................................................

Adres: .............................................................................

NIP: …………..…………. REGON: ……………………………………

Adres poczty elektronicznej:................................................. Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ...........................................

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pt.: **„Kompleksowe świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny płaskiej oraz poduszek i kołder dla Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku.”**

składamy ofertę na:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Wynajem wraz z serwisem - bielizna płaska** | | | | | |  | |  |  | |  | | |
| Lp | Nazwa asortymentu | Szacowana ilość wynajmów i serwisów w miesiącu | Cena netto1-go wynajmu 1 szt. z praniem | Wartość brutto za 1 szt. | Wartość netto za 1 miesiąc | Stawka podatku Vat [%} | | | Wartość netto za 36 miesięcy | | Kwota podatku VAT [zł] | Wartość wynajmu brutto za 36 m-cy | |
|
| **A** | **B** | **B1** | **C=(AxB)** | **D** | | | **E=(Cx36)** | | **F** | **G=(E+F)** | |
| 1 | Poszewka | **700** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 2 | Poszwa | **700** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 3 | Prześcieradło | **550** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 4 | Podkład nieprzemakalny | **300** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 5 | Bluza operacyjna | **150** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 6 | Spodnie operacyjne | **150** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 7 | Fartuch wielorazowy barierowy sterylny - 1 szt. w pakiecie | **100** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
| 8 | Fartuch wielorazowy barierowy sterylny - 2 szt. w pakiecie | **100** |  |  |  | 23% | | |  | |  |  | |
|  |  |  | **Razem** |  | **0,00** |  | | |  | | **0,00** | **0,00** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2. Dzierżawa poduszek i kołder - ryczałt bez prania** | | |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Nazwa | Ilość szt. | jednostkowa cena ryczałtu 1 szt. za 1 m-c | Wartość brutto za 1 szt. | wartość netto za 1 miesiąc | Stawka podatku Vat [%} | Wartość netto za 36 miesięcy | Kwota podatku VAT [zł] | Wartość ryczałtu brutto za 36 m-cy |
| 1 | Poduszka | **150** |  |  |  | 23% |  |  |  |
| 2 | Kołdra | **150** |  |  |  | 23% |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3. Pranie asortymentu Zamawiającego + wynajmowane kołdry, poduszki.** | | | | |  |  |  |  |
| Lp | Nazwa | Ilość miesięczna w kg | cena jednostkowa netto za 1 kg, | Wartość brutto za 1 kg. | wartość netto za 1 miesiąc | stawka podatku Vat [%] | Wartość netto w okresie 36 m-cy | Kwota podatku Vat [w zł] | Wartość brutto w okresie 36 m-cy |
|  |  | **A** | **B** | **B1** | **C=(AxB)** | **D** | **E=(Cx36)** | **F** | **G=(E+F)** |
| 1 | Usługa prania - 1 kg | **1200** |  |  |  | 23% |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **4. Razem tabele(1+2+3)** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp | Nazwa | | | Warość netto za miesiąc | Razem wartość brutto za miesiąc | Razem wartość netto za 36 miesiecy | Kwota podatku Vat [w zł] | Razem wartość brutto |
|
| **1** | Wynajem wraz z serwisem-bielizna płaska i operacyjna | | |  |  |  |  |  |
| **2** | Wynajem poduszek, kołder - ryczałt bez prania | |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Pranie-tabela nr 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji umowy:  **36 miesiące od daty zawarcia umowy.**
2. Wymagane warunki płatności: forma i termin płatności: **przelew ……….. dni,** wymagana stałość cen przez okres trwania umowy.
3. Zamierzamy/nie zamierzamy *(niepotrzebne skreślić)* powierzać część zamówienia podwykonawcy.

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

1. Nazwa i adres obiektu zastępczego / nr telefonu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczamy, że w cenie oferty brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 PZP oraz ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, a także, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wykonane usługi pralnicze w zakresie jakości, zgodności z wymogami sanitarnymi wobec organów kontroli; Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Pracy;
5. Oświadczamy, że świadczenie usługi objętej niniejszym zamówieniem odbywać się będzie zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu, skażenia bielizny oraz z technologią i warunkami obowiązującymi w placówkach służby zdrowia, bezwzględnie przestrzegając zarządzeń i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego.
6. Oświadczamy, że na pisemne żądanie zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym, zobowiązujemy się do dostarczenia świadectw dopuszczenia i certyfikatów na środki i preparaty piorące i dezynfekujące.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich zamawiającego.
9. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
10. Jednocześnie stwierdzamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
11. Do kontaktów z naszą firmą upoważniamy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: ………………………………………………….telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty wraz ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stron.
2. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Usługę prania dla Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. będziemy świadczyli (podać adres pralni)………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pralnia jest naszą własnością/ Pralnię dzierżawimy **\*niepotrzebne skreślić** od ………………………………………

***Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:***

***Inne dokumenty:***

*..............................................................................................*

Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

 (Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskim)