|  |  |
| --- | --- |
| ***Załącznik nr 1 do SWZ***  ***Świadczenie usługi prania, wdrożenia radiowej identyfikacji, wynajmu bielizny szpitalnej operacyjnej***  ***oraz wynajmu szaf do dystrybucji ubrań operacyjnych oraz ochronnych***  ***Nr sprawy Szp-241/ZP–60/2023*** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| ***Zamawiający:***  **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu**  **ul. H. Kamieńskiego 73a**  **51-124 Wrocław** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa i siedziba**  **Wykonawcy\*)** | *………………………………………………………………………....*  *………………………………………………………………………….*  *ul.* .............................................................  *kod* ..................……………………………  *miejscowość…………………………………….*  *województwo……………………………………* |
| **Czy Wykonawca jest** | Mikroprzedsiębiorstwem ☐  Małym przedsiębiorstwem ☐  Średnim przedsiębiorstwem ☐  Dużym przedsiębiorstwem ☐  *\*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP* |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | *……………………………………………………………………….......*  *……………………………………………………………………………*  *ul:* .............................................................  *kod:* ..................……………………………  *miejscowość:…………………………………….* |
| **Forma prowadzonej działalności/ nr KRS-**  jeżeli dotyczy |  |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)………………………………………………………………..* | |
| **NIP/REGON** | *……………………………../…………………………………….* |
| **Adres do korespondencji**  **(***jeżeli jest inny niż adres siedziby***)** | *ul:* .............................................................  *kod:* ..................……………………………  *miejscowość:…………………………………….* |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | *……………………………………………………* |
| **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail: …………………………………..  tel.: ………………………………….. |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | |
| Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  ***ŚWIADCZENIE USŁUGI PRANIA, WDROŻENIA RADIOWEJ IDENTYFIKACJI, WYNAJMU BIELIZNY SZPITALNEJ OPERACYJNEJ***  ***ORAZ WYNAJMU SZAF DO DYSTRYBUCJI UBRAŃ OPERACYJNYCH ORAZ OCHRONNYCH - POWTÓRKA***  dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu | |
| 1. **CENA** | |
| |  | | --- | | 1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym wynosi: | | ***Szacunkowa łączna wartość zamówienia wynosi:***  ………………………………… zł netto  …………………………………. zł brutto   |  |  | | --- | --- | | **Jakość i bezpieczeństwo:** | Posiadam Certyfikat **„Gwarant Czystości i Higieny”** w zakresie świadczenia usług pralniczych:  TAK □ NIE □ | | **Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie przez Zamawiającego wystąpienia awarii/usterki szafy vendingowej:** | ………………………….. minut  Czas reakcji Wykonawcy nie może być krótszy niż 30 minut i dłuższy niż 120 minut od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii/usterki drogą elektroniczną lub telefoniczną. | | ***UWAGA***  ***W przypadku nie podania w ofercie czasu reakcji lub podania czasu reakcji krótszego niż 30 minut lub dłuższego niż 120 minut – oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*** |   **Usługa prania bielizny zostanie wykonana w pralni Wykonawcy znajdującej się w:** ………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [\_...................................................................................................................\_] prowadzone przez bank[\_...................................................................................................................\_] | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:** | |
| Oświadczam, że:   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz projektach umowy; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia; 3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZlicząc od dnia otwarcia ofert;   na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego,   1. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. 2. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. 3. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXIX SWZ | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA** | |
| W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:   * + - 1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;       2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;       3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ................................. e-mail: ………..................…. tel. ...........................; | |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM** | |
| Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ……………….……………………. zł w formie ………………………………………………  **Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium**  (wypełnić jeżeli dotyczy)  ……………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)** | |
| Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*).**  \*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:   1. ..………………………….w zakresie ………………………………………………………..   2) …………………………….w zakresie …………………………………………………………  ***\*) wybrać odpowiednio***  ***\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*** | |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** | |
| Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zastrzegam, że informacje:  ...............................................................................................................................................................***(wymienić czego dotyczy)***  zawarte są w następujących dokumentach:  ..........................................................................................................................................................., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy  z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji(Dz. U. z 2022r. poz. 1233*)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.  Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:  **UZASADNIENIE**  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ***Uwaga:***  *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.* | |
| 1. **SPIS TREŚCI** | |
| Integralną część oferty stanowią:  1) .............................................................................................................................................  2) ............................................................................................................................................  Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach | |

………...................................................................

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**