

Formularz oferty

dla:

**ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO
im. dr. Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	SimplyQ Anna Twaróg
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	34-600 Limanowa Ul. Łososińska 32A
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	34-600 Limanowa Ul. Łososińska 32A
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 7371032587; REGON 490736715
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	18 337 60 90; biuro@simplyq.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)nr **NP-4-TP/12-2022** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) w okresie 12 miesięcy wynosi:

Oferowana cena brutto w zł	Czas realizacji usługi (do 24 godz., do 48 godz., do 72 godz.)
190.896,00	Do 24 godzin

2. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszej oferty w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że usługa będzie wykonana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami technicznymi, standardami oraz zasadami wiedzy technicznej.
4. Oświadczamy, że w procesie prania będą wykorzystywane środki piorące dopuszczone do obrotu na polskim rynku, posiadające odpowiednie certyfikaty, pozytywne opinie PZH (lub innej równoważnej jednostki).
5. Oświadczamy, że posiadamy dokument potwierdzający, że świadczone usługi w zakresie niniejszego przedmiotu zamówienia będą spełniały wymogi higieniczne pralni do prania bielizny szpitalnej, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. (Dz. U. 2011 nr 3 poz.158 z późn.zm.) w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

6. Oświadczamy, że posiadamy środki transportu wymagane przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
9. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, a także spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Oświadczamy, że posiadamy kwalifikacje do wykonania niniejszego przedmiotu zamówienia.
12. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania niniejszego zamówienia, spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

.....
.....
Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

12. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

.....
.....
*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę – w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum:

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

13. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma.....podwykonawcy.....
.....

w zakresie:.....
.....

14. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na

zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

~~2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:~~

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

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....
.....

Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 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 - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

- Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK
- Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK
- Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK
- Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK

Na całość oferty składa się **8** kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Formularz oferty
1.1. Formularz cenowy
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg załącznika nr 2.
- Pełnomocnictwo: *
- Przedmiotowe środki dowodowe w postaci:

.....
.....

Limanowa , dnia 6.12.2022

* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)