

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

Dane Wykonawcy

Adres / siedziba/ Wykonawca

tel. /

fax./.....

adres e-mail osoby upoważnionej do korespondencji z

Zamawiającym:.....

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DG/1/18/18

na:

„Świadczenie usług pralniczych, dezynfekcji bielizny Zamawiającego, dzierżawa bielizny Wykonawcy oraz świadczenie usługi pralniczej odzieży ochronnej i roboczej wraz z jej naprawą i wykorzystaniem technologii RFID dla SPZOZ w Krotoszynie”.

w okresie 36 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SIWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....
telefon kontaktowy.....

6. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

7. **Oferowana przez nas w ramach dzierżawy bielizna i odzież operacyjna (rozdział III pkt 1e)2. i 3 SIWZ) posiada dokumenty wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 poz.211.), natomiast bielizna ogólnospitalna (rozdział III pkt 1e) 1 SIWZ) posiada np. karty charakterystyki**

produktu, foldery, ulotki wystawione przez producenta wyrobów, i zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie Zamawiającego.

9. Termin płatności:

Oferujemy termin płatności : dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

(Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności: minimalnie 50 dni, maksymalnie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.)

10. Termin rozpatrzenia reklamacjidni z tytułu zagubienia, zniszczenia, uszkodzenia bielizny w procesie prania

(Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin nie dłuższy niż 14 dni od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w wykonywaniu usługi)

11. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:..... *
/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.*

* niepotrzebne skreślić

12. Oferta została złożona nastronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr.....

13. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /

Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./*

* niepotrzebne skreślić

14. Wykonawca przesyła Zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na adres poczty elektronicznej: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl w taki sposób, aby dokument ten dotarł do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert

15. Hasło dostępu do pliku JEDZ (szczegółowy opis dot. JEDZ zawarty jest w rozdz. VII SIWZ).....

III. Wpłata wadium

1. Forma w jakiej zostało wniesione wadium

.....

2. Kwota wniesionego wadium zł (słownie zł

.....)

3. Nr rachunku bankowego na jaki Zamawiający dokona zwrotu wadium(dotyczy w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej

(.....)

IV. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3 % wartości oferowanej ceny .

tj.zł

(słownie:.....zł)

w formie.....

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)