Załącznik nr 1

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………..………………………………….....

działając w imieniu i na rzecz: ..................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

adres e-mail: ..................................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zadania, pn.:

**„Wykonanie usług pralniczych”**

ioferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ za łączną:

1. **Cenę brutto: ............................................................................................ zł.**

zgodnie z poniższymi wyliczeniami, w których przyjęto cenę jednostkową do rozliczenia podczas realizacji umowy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Przewidywana ilość bielizny szpitalnej przeznaczonej do prania (w kg) na okres 12 m-cy** | **Cena netto (w zł) usługi będącej przedmiotem zamówienia/****1 kg suchego prania** | **Wartość netto (w zł)**(kol. 02 x kol. 03) | **VAT %** | **Wartość brutto (w zł)**(kol. 04 x kol. 05) |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** |
| Wykonanie usługi pralniczych zgodnie z pkt 3 SIWZ | 54 500 kg |  |  |  |  |

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

1. **KRYTERIUM NR II** Oświadczam/my, że odbiór brudnej bielizny szpitalnej od Zamawiającego będzie miał miejsce:
2. 3 razy w tygodniu (poniedziałki, środy, piątki) **w godz. 7.00-09.00**\*\*
3. 3 razy w tygodniu (poniedziałki, środy, piątki) **w godz. 10.00-12.00**\*\*
4. 3 razy w tygodniu (poniedziałki, środy, piątki) **w godz. 13.00-15.00**\*\*

\*\*niepotrzebne skreślić

1. **Adres pralni,** w której wykonywane będą usługi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/my, że usługi dotyczące przedmiotu zamówienia **będą prowadzić/ nie będą prowadzić** ***(niepotrzebne skreślić)*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (W przypadku potwierdzenia, że usługi dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług , podana powyżej w pkt 1 cena jest ceną netto)*.*
2. **OŚWIADCZENIA**
3. **Oświadczam/my**, że podana w kol. 03 cena jednostkowa jest ceną ryczałtową obejmującą koszt wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w pkt 3 SIWZ oraz załączniku nr 2 do SIWZ
4. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy.**
5. Termin płatności: do **60 dni**, licząc od otrzymania faktury za dany miesiąc rozliczeniowy.
6. Zamówienie wykonamy sami/z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) *– niepotrzebne skreślić*

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

(jeżeli dotyczy – należy wskazać zakres prac powierzony podwykonawcy/podwykonawcom)

1. Oświadczam/my, że uważam/my się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ i akceptujemy jego treść.
3. W przypadku wygrania postępowania podpiszę umowę na warunkach określonych w SIWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Treść umowy zostanie zawarta według wzorów stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Ofertę składamy na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

.................................., dnia ...............................................

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Załącznik nr 3

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY w trybie art. 22 ust. 1**

USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………..………………………………….....

działając w imieniu i na rzecz: ..................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

 Stosownie do treści art. 44 w związku z art. 22 ust. 1 pkt 1÷4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2015.2164.) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„Świadczenie usług pralniczych”**

w zakresie:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.................................., dnia ...............................................

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Załącznik nr 4

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY w trybie art. 24 ust. 1**

USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.

**„Świadczenie usług pralniczych”**

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………..………………………………….....

działając w imieniu i na rzecz: ..................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

 będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam/y że wyżej wskazany wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w szczególności nie zachodzą w stosunku do wykonawcy okoliczności wymienione w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2015.2164.).

.................................., dnia ...............................................

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Załącznik nr 5

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**INFORMACJA WYKONAWCY na podstawie art. 26 ust. 2d PZP**

O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ \*)

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………..………………………………….....

działając w imieniu i na rzecz: ..................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**„Świadczenie usług pralniczych”**

Informuję/my, o tym **że wyżej wskazany Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U.2015.184 ze zm.).

.................................., dnia ...............................................

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*) WYPEŁNIĆ, JEŻELI DOTYCZY**

***UWAGA:*** *W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ ZOBOWIĄZANY JEST DO ZŁOŻENIA INFORMACJI O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ WYKORZYSTUJĄC ZAŁĄCZNIK NR 6.*

Załącznik nr 6

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**INFORMACJA WYKONAWCY na podstawie art. 26 ust. 2d PZP**

O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ \*)

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………..………………………………….....

działając w imieniu i na rzecz: ..................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**„Świadczenie usług pralniczych”**

Informuję/my, **że wyżej wskazany Wykonawca należy do grupy kapitałowej i składam/my w jego imieniu listę podmiotów** należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2015.2164).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

 (Nazwa podmiotu, adres podmiotu)

.................................., dnia ...............................................

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*) WYPEŁNIĆ, JEŻELI DOTYCZY**

***UWAGA:*** *W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ ZOBOWIĄZANY JEST DO ZŁOŻENIA INFORMACJI O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ WYKORZYSTUJĄC ZAŁĄCZNIK NR 5.*

Załącznik nr 7

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.

**„Świadczenie usług pralniczych”**

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE** wykonałem/wykonaliśmy, bądź wykonuję/wykonujemy następujące USŁUGI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odbiorca****Usług**(nazwa, adres) | **Miejsce wykonania/wykonywania usług**(miejscowość, adres) | **Zakres usług** | **Czas realizacji** | **Wartość usług** (wykonanych/wykonywanych)z podatkiem VAT (brutto)(PLN) |
| **początek**(data) | **koniec**(data) |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 |
|  |  |  |  |  | Wartość całej umowy: ……………………………… zł. brutto\* *za okres wskazany w kol. 04 i 05* |
| Wartość umowy za okres ostatnich 12 m-cy:…………………….….…… zł. brutto\**należy wypełnić jeżeli zamówienie obejmuje usługi realizowane powyżej 12 m-cy* |
|  |  |  |  |  | Wartość całej umowy: ……………………………… zł. brutto\* *za okres wskazany w kol. 04 i 05* |
| Wartość umowy za okres ostatnich 12 m-cy:…………………….….…… zł. brutto\**należy wypełnić jeżeli zamówienie obejmuje usługi realizowane powyżej 12 m-cy* |

**UWAGA: wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody dotyczące najważniejszych usług, określające, czy usługi te zostały wykonane/ są wykonywane w sposób należyty.**

............................ , dnia ...........................................

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

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Załącznik nr 8

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSARZENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG
na potwierdzenie warunku udziału, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 3) PZP**

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………………………………………….....

działając w imieniu i na rzecz: ..................................................................................................................................

( pełna nazwa Wykonawcy )

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

( adres siedziby Wykonawcy )

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**„Świadczenie usług pralniczych”**

Oświadczam/y, żedysponuję/dysponujemy potencjałem technicznym do wykonywania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis środka transportu przeznaczonego do przewozu czystej i brudnej bielizny szpitalnej** (zgodnie z postawionym w pkt 8.1.3. SIWZ warunkiem udziału) | **Informacja o podstawie dysponowania zasobami** |
| 01 | 02 | 03 |
| 1. | Marka ………………………………………………..Nr rejestracyjny …………………………………**szczelna i podzielona komora załadunkowa**\* |  |
| 2. | Marka ………………………………………………..Nr rejestracyjny …………………………………**szczelna i podzielona komora załadunkowa**\* |  |

*\* skreślić jeśli Wykonawca posiada osobne środki transportu do przewozu czystej i brudnej bielizny*

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

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu