****

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

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

**Regon/NIP**

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

**telefon, adres e-mail**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Juliana Węgrzynowicza 13**

**84-300 Lębork**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące przetargu nieograniczonego na **sukcesywne świadczenie usługi prania wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej i wdrożenie elektronicznego systemu bezdotykowej identyfikacji prania** **RFID HF wraz z wynajmem maszyn vendingowych na rzecz SPS ZOZ w Lęborku**

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

* **za wartość netto:** ................................, **co stanowi wartość brutto:** .............................................. słownie:................................................................................................................................................ w tym podatek VAT ....................................... zł

Deklaruję termin odbioru przedmiotu zamówienia między godziną:  **7:00 a 8:00; 7:00 a 9:00; 7:00 a 10:00**

**Zastosowana technologia systemu identyfikacji bielizny:** …………………………………………

**W załączeniu wypełniony arkusz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2A do SIWZ)**

Oświadczam, że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy Pzp wybór niniejszej oferty **nie prowadzi/prowadzi[[1]](#footnote-1)** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony podatek VAT).

*Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawcy są zobowiązani wypełnić poniższą cześć niniejszego punktu.*

Jednocześnie wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku: ........................................................................................................................................ .

1. Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy w terminie 6**0 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego w okresach miesięcznych. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.
2. **Zamówienie wykonam samodzielnie/przy udziale podwykonawców[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawcom zamierzam zlecić  n/w zakres zamówienia: | Nazwa i adres podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA! w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.**

1. Oświadczam, że w przypadku awarii urządzeń pralniczych lub środka transportu lub wystąpienia innych przyczyn uniemożliwiających realizację świadczenia usług będących przedmiotem umowy w pralni Wykonawcy, zabezpieczę ciągłość świadczenia usługi – poprzez posiadanie drugiego obiektu wykonawczego spełniającego wymagania SIWZ lub dodatkowego środka transportu, spełniającego wymagania SIWZ lub umowy w tym zakresie z innym Wykonawcą.
2. Zobowiązuję się do:
3. oznaczeniu tagami automatycznej identyfikacji radiowej do bezdotykowego liczenia bielizny lub równoważnymi znacznikami asortymentu dzierżawionego oraz bielizny będącej własnością Zamawiającego (poza odzieżą fasonową oraz bielizną noworodkową) najpóźniej do dnia **………………...**
4. dostarczenia i uruchomienia systemu radiowej identyfikacji do bezdotykowego liczenia bielizny wraz z oprogramowaniem najpóźniej w dniu **………………...**
5. zainstalowania urządzeń vendingowych do wydawania oraz zrzutu ubrań operacyjnych, na Bloku Operacyjnym Zamawiającego najpóźniej w dniu **………………...**
6. dostarczenia asortymentu nowej bielizny szpitalnej i operacyjnej podlegającego dzierżawie w ilości i jakości określonej w Załączniku nr 1 z określeniem cech poszczególnych sztuk najpóźniej do dnia **………………...**
7. **Ponadto oświadczam(y), że:**
8. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3) TAK / NIE.
9. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej TAK / NIE.
10. Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK / NIE.
11. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w SIWZ oraz we Wzorze umowy oraz że akceptuje je w całości.
12. Uważam się za związanego ofertą przez **60 dni** od dnia, w którym dokonano otwarcia ofert,
13. W przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy w brzmieniu zgodnym ze Wzorem zawartym w SIWZ.
14. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub wskazanie „nie dotyczy”)…*………………………………………………………………………
15. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity 2019 r., poz. 1010) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………… TAK / NIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić i wskazać, **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem **i które** zatrudnia mniej niż 250 osób i któregoroczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)