

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Adres e-mail:

Nazwa skrzynki podawczej ePUAP

Numer REGON:

Numer NIP:

KRS:

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę.....

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- mikroprzedsiębiorcą
- małym przedsiębiorcą
- średnim przedsiębiorcą
- prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Dane dotyczące Zamawiającego:**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście****ul. Grunwaldzka 10b****11-040 Dobrze Miasto****Strona internetowa: www.szpitaldobremiasto.pl****E-mail: przetargi@szpitaldobremiasto.pl****Godziny urzędowania: 7,25 – 15,00****Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **usługę prania bielizny szpitalnej**,
postępowanie nr **2/TP/2021** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji
Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr*

Wartość części nettozł

(Słownie:.....)

.....)

Stawka pod. VAT %, wartość pod. VAT.....zł

Wartość części bruttozł
 (Słownie:.....)

Oświadczam, że :

- Wykonam zamówienie publiczne w okresie **24 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
 - Oferowany termin płatności * **/parametr oceniany/:**
 - 45 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego – **1 punkt**
 - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego – **5 punktów**
- *należy zaznaczyć oferowany przez Wykonawcę termin*
- Oświadczam, że przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotowego zamówienia posiadać będę, na dzień podpisania umowy aktualną, opłaconą polisę odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w wysokości min. **100 000,00 PLN**
 - **Zamierzam/ nie zamierzam*** powierzyć podwykonawcom (podać nazwę podwykonawcy i zakres) następujące zakresy przedmiotu zamówienia:

.....

**należy zaznaczyć właściwe*

- Oświadczam, że zgodnie z art. 95 ust. 1 Ustawy pzp będę zatrudniał na podstawie stosunku pracy przez cały okres trwania umowy osoby na stanowisku operatora urządzeń pralniczych, w zakresie realizacji zamówienia, które wykonują czynności niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. **Ilość osób zatrudnionych na umowę o pracę delegowanych do wyłącznej realizacji niniejszego zamówienia wynosi w przeliczeniu na pełne etaty.....** Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę przez Zamawiającego spełniania przeze mnie wymagań związanych z zatrudnieniem powyższych osób i na każde wezwanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedstawienia poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę pracowników, o których mowa powyżej.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :
tel. kontaktowy..... mail:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
tel. kontaktowy.....mail :

Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

3. Oświadczamy, że :

- wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego
- wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

5. Oświadczamy, że:

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

6. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Informujemy, że :

dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :
dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :

dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :
dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) :

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*