Załącznik nr.1 FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY Dane dotyczące wykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ................................................ Strona internetowa: ................................................ Numer telefonu: ……........................................ Numer faksu: ……. ...................................... Numer REGON: ................................................Numer NIP: ................................................

Numer KRS: ................................................

Dane dotyczące zamawiającegoSzpital w Pyskowicach Sp. z o.o.ul. Szpitalna 244-120 PyskowiceZobowiązania wykonawcyNawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **Usługa prania**

Numer sprawy: SP/AZP/382/6/2016, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:- **Cena oferty łączna na 36 miesięcy wyliczona na podstawie formularza cenowego**

cena netto...........................................................................................................zł (słownie: ..............................................................................................................)podatek VAT.......................................................................................................złcena brutto..........................................................................................................zł(słownie: ...............................................................................................................)..............................................................................................)

**- Termin płatności minimum 30 dni proponowany .......... dni**

**- Odległość pralni od Szpitala (obliczany na podstawie: https://maps.google.pl/)……………..**

Oświadczam, że: Wykonam zamówienie publiczne w terminie 36 miesięcy systematycznie Reklamacje będą załatwiane w terminie:………….......... .......... dni - sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... - załatwienie wykonania reklamacji: .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.4. Oferowany przez nas usługi i materiały spełniają wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej. DokumentyNa potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... Zastrzeżenie wykonawcy

……………………………………………………………….Inne informacje wykonawcy: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr. 2**

Odległość pralni od szpitala

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................

Oświadczenie że usługa prania dla Szpitala w Pyskowicach będzie wykonywana w pralni

……………………………………………………………………… znajdującej się w odległości ……………….. km

Pralnia zastępcza w przypadku sytuacji awaryjnej znajduje się w……………………………………….

.................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 3OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIUNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data ..................... Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności: 1) posiadania wiedzy i doświadczenia 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,4) sytuacji ekonomicznej i finansowejNa potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia..................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 5OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIANazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych. Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia..................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)Załącznik nr: 8

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej \*..................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr. 7

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYMNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:do kontaktów z zamawiającym,odpowiedzialne za wykonanie umowypełnomocnik wykonawcy pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnejwraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy, do zawarcia umowy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię Nazwisko | Zakres odpowiedzialności | Tel. kontaktowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)Załącznik nr.6WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Wykaz wykonanych lub wykonywanych, głównych usług utrzymania czystości w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa Szpitala | Ilość łóżek/ kg prania | Data realizacji | Przedmiot usługi | Wartość brutto |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  | SUMA |  | …………. | …………………… | …………….. |

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia. W niniejszym postępowaniu dopuszczalne jest złożenie zamiast poświadczenia, o którym mowa powyżej, dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług.Jeżeli usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzez Zamawiającego, którym jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o., Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia, charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji łóżek

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 4

**UMOWA NR Sp/AZP/381/…………../2016**

Zawarta w dniu ……………………….. r. w Pyskowicach pomiędzy:

**Szpitalem w Pyskowicach Sp. z o.o., 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2** Wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach Wydział X Gospodarczy pod numerem 0000469643, NIP 9691608096 REGON 276247465

reprezentowany przez Leszek Kubiak – Prezes Zarządu

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

**Wykonawcą**

……………………………………………………………………………………..

zwany w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Sp/AZP/382/6/2016 zostaje zawarta Umowa o następującej treści

**§ 1**

1.Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi prania, transportu i dzierżawy pościeli wraz z wdrożeniem systemu automatycznej identyfikacji radiowej do bezdotykowego liczenia bielizny dla Szpitala w Pyskowicach sp. z o.o., ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice w okresie 36 miesięcy zgodnie z warunkami i zakresem zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia , która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2.Usługa realizowana będzie zgodnie z następującymi warunkami

a) Praniu wraz z dzierżawą bielizny pościelowej oraz pozostałych asortymentów dzierżawionych,b) Praniu pozostałych asortymentów będących własnością Zamawiającego, takiego jak: piżamy. materace, koce, poduszki, kołdry, pokrowce, odzież robocza i fasonowa oraz pozostałe przekazane do prania asortymenty przez Zamawiającego c) Praniu połączonym z dezynfekcją chemiczno - termiczną w pełnym spektrum działania Tbc, B, F, V, S.d) Dezynfekcji w komorze dezynfekcyjnej materacy i poduszek itp.e) Krochmaleniu wybranych asortymentów bielizny (obrusów, serwet, odzieży fasonowej, oraz innych wskazanych przez Zamawiającego).f) Maglowaniu bielizny.g) Prasowaniu bielizny fasonowej.h) Wdrożeniu u Zamawiającego systemu automatycznej identyfikacji radiowej do bezdotykowego liczenia bielizny czystej i brudnej.i) Oznaczeniu tagami systemu automatycznej identyfikacji radiowej do bezdotykowego liczenia bielizny pościelowej i pozostałych asortymentów dzierżawionych.j) Segregacji poszczególnych asortymentów bielizny pościelowej, k) Segregacji oraz zafoliowana bielizny fasonowej i transportowaniu jej na wieszakach.l) Bieżącym przeglądaniu, kwalifikowaniu i naprawianiu szwalniczym asortymentów będących własnością Zamawiającego wg potrzeb (przyszywanie guzików, zszywanie pęknięć, wymiana zamków itp m) Transporcie bielizny środkami transportu dostosowanymi do przewozu bielizny, jak również przewóz bielizny fasonowej w pozycji wiszącej.n) Transporcie bielizny środkami transportu dostosowanymi do przewozu bielizny pościelowej. 2.3. Szczegółowy wykaz ilościowy zawarto w załączniku nr 2

**§2.**

Obowiązki Zamawiającego:

1. Zamawiający udostępni Wykonawcy bezpłatnie jedno pomieszczenie na

przechowywanie wózków transportowych.

2. Zamawiający zapewni bezpłatne korzystanie z energii elektrycznej dla systemów identyfikacji

**§3.**

Obowiązki Wykonawcy:

1. Zapewnienie środków piorących zgodnie z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi

2. Bieżące informowanie o zmianach osobowych w wykazie osób wykonujących umowę.

3. Uzupełnianie na bieżąco stan magazynowy w celu zapewnienia płynnej pracy szpitala

4. Realizowanie usługi z należytą starannością, zgodnie z potrzebami zamawiającego.

5. Niezwłoczne usuwanie, na pisemne wezwanie nieprawidłowości w przypadku

stwierdzenia niestarannego lub nienależytego wykonywania usługi

**§4.**

Zakres odpowiedzialności:

1. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa przy

wykonywaniu prac zleconych umową, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za

szkody powstałe przy wykonywaniu umowy .

3. W zakresie odpowiedzialności za mienie Zamawiającego w przypadku stwierdzenia

nieprawidłowości (braki w majątku zamawiającego), zniszczenie lub uszkodzenie w

wyniku m.in. nie prawidłowego wykonywania usługi prowadzone będzie

postępowanie wyjaśniające, którego wyniki będą podstawą do materialnego wyrównania

szkody.

**§5.**

1. Strony postanawiają, że uprawnionymi do reprezentowania stron i odpowiedzialnymi

Za realizację przedmiotu zamówienia są:

z ramienia Zamawiającego………………………….

z ramienia Wykonawcy :……………………………

2. Ustanowieni w pkt. 1 przedstawiciele stron umowy comiesięcznie potwierdzają

wykonanie bez zastrzeżeń umowy wraz z protokołem ilościowym celem uruchomienia zapłaty wynagrodzenia.

**§6.**

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy od dnia ………………….. roku do dnia ………………….. roku.

**§7.**

1. Strony uzgadniają łączną wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 na kwotę brutto ……………….. zł (słownie: …………………………… ); netto …………….. zł. .

2. Ceny jednostkowe asortymentów do prania i dzierżawy ( rodzaj , ilość oraz cena) określone są w załączniku nr 2 oraz w złożonej ofercie stanowiącej integralną część umowy. Zamawiający zastrzega sobie nie zlecenie w pełni ilości asortymentów do prania objętych umową. Wykonawca oświadcza że nie będzie miał z tego tytułu roszczeń do Zamawiającego

**§ 8**

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność będzie dokonywana po wykonaniu usługi na podstawie protokołu ilościowego zgodnie z cenami zawartymi w załączniku nr 2 oraz faktury za każdą należycie zrealizowaną usługę w terminie do …………dni od daty dostarczenia w/w dokumentów Zamawiającemu,

2. Należność płatna będzie przelewem na konto Wykonawcy numer konta ……………………………w terminie …………… dni od dnia otrzymania faktury.

4. Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca wystawił faktury VAT bez podpisu zamawiającego na fakturze, pod warunkiem wcześniejszego potwierdzenia protokołem wykonania usługi bez zastrzeżeń .

5. Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w ust 1 ulega zmianie w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku Vat na usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy, licząc od dnia wejścia przepisów podatkowych. Wartość netto pozostaje bez zmian . Każda zmiana ceny wymaga formy pisemnej w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności

**§9.**

1.Strony umowy ustalają następujące kary umowne:

a) wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokość 2% wynagrodzenia umownego brutto, w przypadku niedotrzymania warunków zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub nieprzystąpienia od świadczenia usługi

b) wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za rozwiązaniu umowy z powodu wypowiedzenia zamówienia przez Wykonawcę oraz za rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w oparciu o §9 w wysokości 5%wynagroodzenia umownego brutto.

c.) za niestaranne i nienależyte wykonywanie umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia brutto .Podstawą naliczenia kar będzie protokół niestarannie lub nienależycie wykonanej usługi podpisany przez osoby skazane w §5 ust.1

2.Strony postanawiają, że mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

3.W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w § 7 ust. 3, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek, w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.

**§10**

Strony zastrzegają możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków objętych niniejsza umową potwierdzonego protokołem podpisanym przez obie strony.

**§11**

Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o

wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w

interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W

takim przypadku Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania

części umowy.

**§12**

1. Wykonawca nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z

tytułu niniejszej Umowy, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. Zmian umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym.

zgodnie z art. 144 ust. l ustawy Pzp. zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy

3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy

Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

4.Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu

prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego

i likwidacyjnego.

5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny według siedziby Zamawiającego

**§13**

1. Umowę sporządzono w 2 jednakowych egzemplarzach; po 1 egzemplarzu dla

Wykonawcy i 1 dla Zamawiającego.

2. Integralną część niniejszej umowy stanowi specyfikacja istotnych warunków

Zamówienia, oraz oferta Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

ZAŁACZNIK NR 9

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Wymiary w centymetrach**  **(szer. x dł.)**  **Tolerancja wymiarów do 3%** | **Rodzaj usługi** | **j.m** | **Szacowana ilość w skali 36 miesięcy** | **Oferowana cena jednostkowa netto [zł/jm]** | **Wartość netto [zł] w skali 36 miesięcy**  **[poz.6 xpoz.7]** | **Wysokość podatku VAT [%]** | **Wartość brutto [zł] w skali 36 miesięcy**  **[poz.8 xpoz.9]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Poszwa | 140x210 | Pranie wraz dzierżawą | szt | 38000 |  |  |  |  |
| 2 | Poszewka | 60x80 | Pranie wraz dzierżawą | szt | 26000 |  |  |  |  |
| 3 | Prześcieradło | 150x240 | Pranie wraz dzierżawą | szt | 45200 |  |  |  |  |
| 4 | Podkład biały | 90x150 | Pranie wraz dzierżawą | szt | 3600 |  |  |  |  |
| 5 | Pielucha tetrowa | 75x90 | Pranie wraz dzierżawą | szt | 95000 |  |  |  |  |
| 6 | Koszula operacyjna | XL/XXL | Pranie wraz dzierżawą | szt | 1000 |  |  |  |  |
| 7 | Bluza operacyjna | S/M/L/XL/XXL | Pranie wraz dzierżawą | szt | 9000 |  |  |  |  |
| 8 | Spodnie operacyjne | S/M/L/XL/XXL | Pranie wraz dzierżawą | szt | 9000 |  |  |  |  |
| 9 | Sukienka operacyjna | S/M/L/XL/XXL | Pranie wraz dzierżawą | szt | 500 |  |  |  |  |
| 10 | Fartuch operacyjny barierowy CE | XL/XXL | Pranie wraz dzierżawą i sterylizacją | szt | 7200 |  |  |  |  |
| 11 | Poduszka | 60x80 | dzierżawa | szt | 1800 |  |  |  |  |
| 12 | Kołdra | 140x200 | dzierżawa | szt | 100 |  |  |  |  |
| 13 | Podkład chłonny | 75x80 | Dzierżawa za 1 sztukę | szt | 200 |  |  |  |  |
| 14 | Materac na łóżko | 90 x 200 | Dzierżawa za 1 sztukę | szt | 3600 |  |  |  |  |
| 15 | Pozostały asortyment będący własnością Zamawiającego | Nie dotyczy | Pranie | kg | 8000 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

1. Wartość netto oferty: ………………………..……….zł
2. Wartość brutto oferty: ……………………………….zł

……………………., dnia ……………….r

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy