Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Kompleksowe usługi prania i dzierżawy bielizny szpitalnej**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |

**Informacje dotyczące Kryterium Nr 2 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium oceny | Potwierdzenie |
| 1 | Wykonawca posiada certyfikat Systemu Zarządzania Środowiskowego 14001:2015 w zakresie minimum: usługi transportu, mycia, dezynfekcji, dezynfekcji komorowej, prania suszenia, maglowania, prasowania, kompletowania, renowacji i wynajmu odzieży oraz bielizny dla jednostek służby zdrowia, branży medycznej i monitorowaniem w systemie RFiD, sterylizacji wyrobów medycznych wystawionego na adres miejsca wykonywania usługi przez jednostkę akredytowaną | 🞎TAK  🞎NIE |
| 2 | Wykonawca posiada certyfikat Systemu Zarządzania Jakością 9001:2015 w zakresie minimum: usługi transportu, mycia, dezynfekcji, kompletowania wyrobów medycznych i walidacji procesu prania oraz sterylizacji wyrobów medycznych wystawionego na adres miejsca wykonywania usługi przez jednostkę akredytowaną | 🞎TAK  🞎NIE |
| 3 | Wykonawca posiada certyfikat Systemu Zarządzania Jakością ISO 13485:2016 w zakresie minimum: usługi transportu, mycia, dezynfekcji, dezynfekcji komorowej, prania suszenia, maglowania, prasowania, kompletowania, renowacji i wynajmu odzieży oraz bielizny dla jednostek służby zdrowia, branży medycznej wraz z transportem i monitorowaniem w systemie RFiD oraz walidacji procesu prania i sterylizacji wystawionego na adres miejsca wykonywania usługi przez jednostkę akredytowaną | 🞎TAK  🞎NIE |
| 4 | Wykonawca posiada certyfikat Systemu Zarządzania Jakością RABC 14065:2016 w zakresie minimum: usługi prania z dezynfekcją, dezynfekcji komorowej, kompletowania oraz renowacji odzieży, bielizny własnej i powierzonej wraz z transportem dla jednostek służby zdrowia, branży medycznej z zachowaniem bariery higienicznej, wraz z monitorowaniem w systemie RFiD wystawionego na adres miejsca wykonywania usługi | 🞎TAK  🞎NIE |

**Informacje dotyczące Kryterium Nr 3 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa - opis | Potwierdzenie |
| 1. | Odległość Pralni Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w której wykonywana jest usługa prania (wg. najkrótszej wyznaczonej przez Google Maps) nie większa niż 70 km | 🞎TAK  🞎NIE |
| 2. | Pomieszczenia Pralni z pełną barierą higieniczną, podziałem stref oraz śluzami | 🞎TAK  🞎NIE |
| 3. | Posiadanie dwóch pralniczych linii tunelowych zakończonych prasą (celem zabezpieczenia usługi w razie awarii) w miejscu wykonywania usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 4. | Posiadanie tunelu typu finisher służącego do suszenia i odpylania bielizny operacyjnej w stanie rozwieszonym w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 5. | Posiadanie komory dezynfekcyjnej wózków transportowych w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 6. | Posiadanie komory dezynfekcyjnej materacy z zintegrowaną drukarką umożliwiającą wydruk parametrów procesów dezynfekcji w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 7. | Posiadanie dodatkowych małych pralnic przelotowych barierowych do prania odzieży pacjenta, bielizny barierowej oraz bielizny noworodkowej w miejscu wykonywania usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 8. | Posiadanie oddzielnego pomieszczenia “Przygotowania bielizny” wyposażonego w podświetlany stół do składania fartuchów barierowych w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 9. | Posiadanie sterylizatora parowego do sterylizacji pakietów jałowych fartuchów operacyjnych w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 10. | Pralnia posiadająca system RIFD w technologii UHF do wprowadzania brudnej bielizny na strefie brudnej w postaci zamkniętej komory z wagą i antenami do odczytu chipów i dalej doczyt za pomocą kolejnych anten nad każdym urządzeniem piorącym asortyment, aż do wydania czystej bielizny na strefie czystej w postaci odczytu wydania w zamkniętej komorze z wagą i antenami do odczytu chipów, w miejscu świadczenia usługi | 🞎TAK  🞎NIE |
| 11. | Posiadanie przez bieliznę pościelową (poszwa, poszewka, prześcieradło, podkład) apretury bakteriostatycznej oraz wyników z badań niezależnego laboratorium akredytowanego zgodnie z PN-EN ISO 20743:2013 “Tekstylia. Wyznaczanie aktywności antybakteryjnej wyrobów włókienniczych | 🞎TAK  🞎NIE |
| 12. | Wykonywanie badań mikrobiologicznych czystej bielizny pościelowej, fasonu, komory do dezynfekcji materacy po 1 wyniku z każdego z ostatnich 3 miesięcy, rąk personelu, samochodu po 1 wyniku z ostatniego kwartału dla każdego punktu poboru. w laboratorium akredytowanym przez Polskie Centrum Akredytacji i wpisane na jego listę laboratoriów badawczych z akredytacją poboru próbek. | 🞎TAK  🞎NIE |
| 13. | Raport walidacji procesu sterylizacji potwierdzający, że sterylizacja fartuchów odbywa się w zwalidowanym procesie sterylizacji zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1:2008 lub równoważna, wystawiony nie później niż 18 miesięcy przed dniem składania ofert. | 🞎TAK  🞎NIE |
| 14. | Raport walidacji procesu prania i dezynfekcji komorowej zgodny z wymogami ISO PN-EN 14065:2016-07 (RABC) lub równoważnej, nie starszy niż 12 miesięcy przed dniem składania ofert | 🞎TAK  🞎NIE |

Wykaz załączonego oferowanego asortymentu ( zgodnie z zapisami SWZ , rozdz. VIII, pkt.3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 15.05.2025r. ( do końca dnia).
3. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 36 miesięcy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 26.08.2025r.
6. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza ofertą, na warunkach w nich określonych..
7. Zamawiający wymaga, aby przed podpisaniem umowy Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę i został wybrany do realizacji zamówienia złożył aktualną (ważną) umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości nie niższej niż 1 000 000 złotych z dowodem opłacenia składki lub raty składki wraz z oświadczeniem o niewykorzystaniu sumy gwarancyjnej na pokrycie innych zobowiązań.
8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom   
   i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców \*:

|  |  |
| --- | --- |
| część zamówienia:  nazwa (firma) podwykonawcy: | ...……………………………..…………………………..  ………………………………..………………………….. |

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

***^ W przypadku wskazania podwykonawcy, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.***

1. Wykonawca jest \*:

mikroprzedsiębiorstwo □

małe przedsiębiorstwo □

średnie przedsiębiorstwo □

jednoosobowa działalność gospodarcza □

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej □

duże przedsiębiorstwo □

* Zaznaczyć właściwe

1. Dane do umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko/ Stanowisko | | |
|  | | |
|  | | |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: | | |
| Nazwa i adres banku: | | Nr rachunku: |
|  | |  |

1. Oświadczam, że:
2. Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO1 o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy2
3. \*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1………………………..

2……………………….

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

- \*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. rozporządzenie 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, str. 1).
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa