……………………………………….

#### Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

…………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………….

TEL. …………………………………………… FAX …………………………………..

REGON: ……………………………… NIP: ………………………………………

**Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ………………………………….……………………………………..**

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Nr PCZ/II-ZP/09/2020 pn.: **przetarg nieograniczony na** **usługę prania bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej oraz kompleksowym serwisem** dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.:

- **oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i załącznikach do niej, za **cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Przewidywana ilość na**  **24 m-ce** | **Cena jedn. netto**  (zł/1kg) | **%**  **VAT** | **Cena**  **jedn. brutto**  (zł/1kg) | **Wartość netto**  (poz.2 x poz.3) | **Wartość brutto**  (poz.2 x poz. 5) |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| Usługa prania bielizny i odzieży szpitalnej wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej oraz kompleksowym serwisem | **163.200 kg** |  |  |  |  |  |

**Cena za 1 kg prania wraz z dzierżawą i z kompleksową usługą pralniczą:**

**netto za 1 kg, słownie:** ........................................................................................ zł

**brutto za 1 kg, słownie:** ........................................................................................ zł

**Termin płatności**: ………………………… **dni od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.** (maksymalnie 60 dni – wymóg Zamawiającego).

1. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. Uzyskaliśmy również wszystkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. **Oświadczam**, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. **Oświadczam,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. **Oświadczam**, że wybór niniejszej oferty (art. 91 ust. 3a ustawy Pzp):

* **będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ......………………………… (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………… zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku)
* **nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***\**** *zaznaczyć właściwe*

1. **Oświadczam**, że ww. zamówienie:

* zobowiązujemy się wykonać **samodzielnie**\*
* w/w zamówienie w zakresie: ………………………………..………………………………... wykonamy **przy pomocy podwykonawców**\*.

\**skreślić / wypełnić odpowiednio*

1. **Oświadczam,** że:

* Wykonawca jest: **małym / średnim/ dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić).*
* *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 zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkowskiego Unii Europejskiej:
* **TAK** skrót literowy nazwy państwa ……………….
* **NIE**

(właściwe zaznaczyć „X”)

* Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:
* **TAK** skrót literowy nazwy państwa ……………….
* **NIE**

(właściwe zaznaczyć „X”)

1. **Oświadczam,** że niniejsza oferta **ZAWIERA**\* **/ NIE ZAWIERA** (skreślić odpowiednio) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym wykonawcom.

\*do oferty załączyć **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

1. **Oświadczam**, 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.\*\*

\* 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).

\*\*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** (Wykonawca może usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

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

pieczęć i podpis osób/osoby

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy