

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy**

HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE SP. Z O.O.

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:**

ulica: BOJANOWSKA 2B, kod pocztowy 09 - 200 miejscowość: SIERPC

województwo: MAZOWIECKIE kod NUTS: 2

REGON 140353224 NIP 7761627087

**Telefon oraz e-mail Wykonawcy**

797-168-928 / przetargi@hollywoodsa.pl

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:**

JUSTYNA SZYMAŃSKA – PEŁNOMOCNIK

(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:**

KATARZYNA SOBIECKA – CZŁONEK ZARZĄDU

RAFAŁ MOZOL – PROKURENT

(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do koordynowania realizacji przedmiotu umowy oraz przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy:

HANNA WANDTKE – KIEROWNIK BIURA OBSŁUGI KLIENTA, TEL. 600 675 666

- Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE\***
- Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE\***
- Rodzaj Wykonawcy:  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo<sup>1</sup>  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj\*

<sup>1</sup> (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). **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

– Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE\***

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia pn. „**Kompleksowa usługa prania i dezynfekcji wraz z dzierżawą i transportem bielizny szpitalnej oraz wdrożenie elektronicznego systemu bezdotykowej identyfikacji prania wraz z wynajmem maszyn vendingowych**” dla SPS ZOZ w Lęborku, SKŁADAM/-Y OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

**Wartość netto:** 5 221 771,20 zł, **co stanowi wartość brutto:** 6 424 799,04 zł,  
podatek VAT 23%

**W załączeniu wypełniony Arkusz asortymentowo - cenowy (Załącznik nr 2A do SWZ).**

**Zastosowana technologia systemu identyfikacji bielizny:**

**RFID HF**

.....

Informuję/-my, iż wybór oferty ~~będzie prowadzić~~ /nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług:

wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: .....

wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: .....

wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: .....

2. Oświadczam/-y, że środki piorące oraz preparaty dezynfekujące, które będą wykorzystywane do prania i dezynfekcji bielizny są zgodne z zaleceniami nadzoru sanitarno-epidemiologicznego oraz posiadają deklaracje zgodności CE, są dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych - jeżeli dotyczy oraz ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych - jeżeli dotyczy oraz posiadają wpis do rejestru wyrobów medycznych - jeżeli jest wymagane oraz posiadają aktualne karty charakterystyki - jeżeli są wymagane. Oświadczam/-y, że udostępnię/-my w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

---

*które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

3. Minimalny termin płatności wymagany przez Zamawiającego to **60 dni** od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Na fakturach powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.

4. Przewiduję/-my powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia **TAK / NIE \***

lp	Nazwa/firma podwykonawcy	Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia

5. Oświadczam/-y, że:

- 1) zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym postanowienia Wzoru umowy;
- 2) uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- 3) jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
- 4) zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
- 5) zobowiązuję/-emy się do zachowania w tajemnicy wszelkich wiadomości nabytych w trakcie wykonywania czynności objętych zamówieniem;
- 6) wypełniłem/-liśmy 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/-liśmy 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”)*
6. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie: ..... **NIE DOTYCZY** .....

\* **niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**