**Załącznik nr 2**

**do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..…………**

**Siedziba: …………………………………………………………………………………………………...………**

Adres poczty elektronicznej: ………………… Strona internetowa: ……………………………….

Numer telefonu: ………………………… Województwo ……………………………………….

Numer Regon: ………………………… Numer NIP: ………………………………………..

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy** (zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji):

………………………………………………………………………………….

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. **Usługa 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 warunków zamówienia (SWZ) i załącznikach do niej za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Przewidywana ilość na**  **12 m-cy** | **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 | **78.000 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** **60** **dni od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.**

1. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. Uzyskaliśmy również wszystkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. **Oświadczam**, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **Oświadczam**, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję\*:

1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

…………………………………………………………………………………………………

(\*niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy** | **Powierzane czynności** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

* sami
* w konsorcjum z:

**-** ……………………………………………………………………………………………….…………………………

**15**. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

(\*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).

1. **Oświadczam,** że:

* Wykonawca jest: **mikro / małym / średnim/ dużym** **przedsiębiorstwem** (***niepotrzebne skreślić).***
* *Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln 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 zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* *duże przedsiębiorstwo - zatrudnia 250 lub więcej pracowników i obrót przekracza 50 milionów euro, a całkowity bilans roczny - 43 miliony euro*
* 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.

\*jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączyć **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

**Oświadczam**, że:

* wypełniłam
* nie wypełniłem
* nie dotyczy

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania 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).

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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**