**Załącznik nr 2 - TABELE PRZEDMIOTOWO - CENOWE- dołączyć do oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | **Dzierżawa bielizny operacyjnej barierowej – ul. Długa 1/2** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena dzierżawy za jeden miesiąc brutto** | **Wartość dzierżawy za okres 4 lat brutto**  | **Stawka VAT** | ***Cena dzierżawy za 1 m-c netto****wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* | ***Wartość dzierżawy za okres 4 lat netto****wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
| I - 1 | **Fartuch barierowy chirurgiczny wielokrotnego użytku wysokiego ryzyka** wykonany na bazie dwóch tkanin zapewniających wysoki komfort użytkowania. W polu krytycznym trójwarstwowy laminat min. 170 g/m2. W polu niekrytycznym tkanina bawełniano-poliestrowa gramatura min. 118 g/m2 zawartość bawełny min.55% Szew łączący poszczególne tkaninowe elementy fartucha kryty, zawijany, dwuigłowy - stębnowany; rękawy wykończone elastycznym ściągaczem; kolor zielony. Roz .M do XXL | Szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| I -2 | **Fartuch barierowy chirurgiczny wielokrotnego użytku standardowego ryzyka** wykonany na bazie dwóch tkanin zapewniających wysoki komfort użytkowania. W polu krytycznym tkanina poliestrowa z dodatkiem włókna węglowego o gramaturze 140 g/m2. W polu niekrytycznym nieprzemakalna tkanina bawełniano- poliestrowa o gramaturze 118 g/m2.zawartość bawełny min.55% Szew łączący poszczególne tkaninowe elementy fartucha kryty, zawijany, dwuigłowy stębnowany; rękawy wykończone elastycznym ściągaczem; kolor niebieski. Roz .M do XXL | Szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| I - 3 | **Serweta 75x115 cm** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus dodatkowa warstwa chłonna 60x80 cm wykonana z tkaniny poliestrowej 234g/m2 | szt. | 180 |  |  |  |  |  |
| I - 4 | **Serweta 120x160 cm** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus dodatkowa warstwa chłonna na całej powierzchni serwety wykonana z tkaniny poliestrowej 234g/m2  | Szt. | 280 |  |  |  |  |  |
| I - 5 | **Serweta 150x200 cm** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus dodatkowa warstwa chłonna 50x120 cm wykonana z tkaniny poliestrowej 234g/m2 . | Szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| I - 6 | **Serweta 150x210 cm** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus dodatkowa warstwa chłonna na całej powierzchni serwety wykonana z tkaniny poliestrowej 234g/m2  | Szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| I - 7 | **Serweta 50x60 cm** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus dodatkowa warstwa chłonna na całej powierzchni serwety wykonana z tkaniny poliestrowej 234g/m2 . | szt. | 125 |  |  |  |  |  |
| I - 8 | **Osłona na stolik Mayo 75x150 cm** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus warstwa chłonna 75x80 cm wykonana z tkaniny poliestrowej chłonnej o gramaturze 234g/m2 , chłonność min. 120 % | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| I - 9 | **Serweta 25x40cm tzw. krocze** wykonana z tkaniny poliestrowej 140 g/m2 plus dodatkowa warstwa chłonna na całej powierzchni serwety wykonana z tkaniny poliestrowej 234g/m2  | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| I-10 | **Ilości w ciągłym obiegu, w czasie trwania umowy.** Dzierżawa fartuchów operacyjnych + obłożeń wraz z taśmami w ilości 150 szt., na tydzień, dostarczanej do Centralnej Sterylizacji. Orientacyjna ilość pranej bielizny barierowej operacyjnej miesięcznie - 6.900,00 kg. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** | **xxx** | **xxxx** |  | **xxxx** |  |  |  |
| II | **Dzierżawa bielizny białej płaskiej – ul. Długa 1/2**Bielizna biała płaska ( poszwy, powłoczki, prześcieradła, podkłady),  | **J.m.** | **Ilość** | **Cena dzierżawy za jeden miesiąc brutto** | **Wartość dzierżawy za okres 4 lat brutto**  | **Stawka VAT** | ***Cena dzierżawy za 1 m-c netto****wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* | ***Wartość dzierżawy za okres 4 lat netto****wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
| II -1 | Poszwa 160x210cm z zakładką 30 cm | szt. | 3280 |  |  |  |  |  |
| II -2 | Poszewka 70x80cm z zakładką 20 cm | szt. | 2870 |  |  |  |  |  |
| II -3  | Prześcieradło 160x250cm | szt. | 3690 |  |  |  |  |  |
| II -4 | Podkład 90x160 | szt. | 1130 |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** | **xxx** | **xxxx** |  | **xxxx** |  |  |  |
| III | **Chipowanie asortymentu**  | **J.m.** | **Ilość** | **Cena za jedną sztukę brutto**  | **Wartość za 15.000 sztuk brutto** | **Stawka VAT %**  | ***Cena za jedna sztukę netto****wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* | ***Wartość za 15000 netto****wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
| III - 1 | **Chipowanie asortymentu – ul. Długa ½,** **ul. Szamarzewskiego 84, os. Rusa 55** | szt. | 15.000,00 |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** | **xxx** | **xxxx** |  | **xxxx** |  |  |  |

**Dotyczy pkt. I-10**

**Wymagania dotyczące bielizny barierowej w zakresie dzierżawy.**

Bielizna barierowa posiada określoną przez producenta krotność prania (max. 100). Wykonawca zastosuje metodę znakowania bielizny barierowej poświadczającą ilość procesów prania.

Tkaniny zaproponowane muszą być zgodne z normą PN-EN 13795 lub równoważna. Wykonawca zamiast dokumentu wymienionego powyżej może posiadać dokument równoważny do wymaganego wystawiony przez podmiot mający siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Taśmy lepne, wodo rozpuszczalne do mocowania serwet; wymiar 10 x 50 cm przeznaczone do sterylizacji w max tem.134⁰C ( dot. bielizny operacyjnej barierowej)

**Dotyczy pkt. III**

**Dzierżawa bielizny białej płaskiej – ul. Długa 1/2**

Bielizna pościelowa wykonana z tkaniny poliestrowo - bawełnianej o splocie płóciennym, o składzie 48% bawełny, 52% poliestru gramatura tkaniny maksymalnie 150 g/m2.

Tkanina o konstrukcji: ilość nitek po osnowie min. 295, ilość nitek po wątku min. 240, tkanina o następujących parametrach wytrzymałościowych: siła zrywająca po osnowie min. 840N, siła zrywająca po wątku min. 650N.

Pościel posiadająca gwarancje na min. 200 cykli prania.

kolor biały ,wyrób zgodny z normą CEN/TS 14237 (lub równoważna) wyposażenie szpitalne i materiały przeznaczone do ich produkcji Wykonawca zamiast dokumentu wymienionego powyżej może posiadać dokument równoważny do wymaganego wystawiony przez podmiot mający siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja rzeczy do chipowania** |
| 1 | Bielizna biała płaska (koszule operacyjne, powłoki, prześcieradła, podkłady), bielizna kolor fason (piżamy), ręczniki lniane i frotte, obrusy, serwetki |
| 2 | Bielizna operacyjna barierowa (fartuch operacyjny bawełniany, prześcieradła operacyjne, serwety operacyjne, komplety operacyjne)  |
| 3 | Bielizna operacyjna bawełniana (fartuch operacyjny bawełniany, prześcieradła operacyjne, serwety operacyjne, komplety operacyjne)  |
| 4 | Bielizna operacyjna barierowa – fasonowa barierowa |
| 5 | Odzież fason elanobawełna  |
| 6 | Bielizna (piżamy, koszule damskie, podomki itp.) |
| 7 | Koce (przeciętna waga jednej sztuki około 1,5 kg), kołderki,  |
| 8 | Parawany |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IV | **Przedmiot: pranie bielizny dzierżawionej** | **Ilość (kg) na 1m-c** | **Cena brutto za 1kg** | **Wartość brutto**  | **Stawka VAT %** | **Cena netto za 1kg** *wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Wartość netto** *wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
| IV - 1 | Bielizna operacyjna barierowa (fartuch operacyjny bawełniany, prześcieradła operacyjne, serwety operacyjne, komplety operacyjne)  | 6.900,00 |  |  |  |  |  |
| IV - 2 | Poszwa 160x210cm z zakładką 30 cmPoszewka 70x80cm z zakładką 20 cmPrześcieradło 160x250cmPodkład 90x160 | 16.000,00 |  |  |  |  |  |
| **IV 3** | RAZEM  |  | xxxxx |  |  |  |  |
| V | **Przedmiot:** **pranie bielizny oraz innych rzeczy – własność Zamawiającego zgodnie z załączoną poniżej specyfikacją – ul. Szamarzewskiego 84, os. Rusa 55** | **Ilość (kg) na 1m-c****8.200,00** | **Cena brutto za 1kg** | **Wartość brutto**  | **Stawka VAT %** | **Cena netto za 1kg** *wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Wartość netto** *wypełnia wyk, który nie ma siedziby na terytorium RP* |
| V1 | **RAZEM**  |  | xxxxxx |  |  |  |  |
| **IV3, V1** | **Suma pozycji** |  |  |  |  |  |  |

**Ilość kilogramów miesięcznie bielizny dzierżawionej: 22.900,00 kg**

**Ilość kilogramów miesięcznie bielizny i rzeczy – własność Zamawiającego:**

**8.200,00 kg**

**Łączna ilość kilogramów miesięcznie:**  **31.100,00**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja rzeczy do prania – własność Zamawiającego.** |
| 1 | Bielizna biała płaska (koszule operacyjne, powłoki, prześcieradła, podkłady), bielizna kolor fason (piżamy), ręczniki lniane i frotte, obrusy, serwetki |
| 2 | Bielizna operacyjna barierowa ( fartuch operacyjny bawełniany, prześcieradła operacyjne, serwety operacyjne, komplety operacyjne ) |
| 3 | Bielizna operacyjna bawełniana (fartuch operacyjny bawełniany, prześcieradła operacyjne, serwety operacyjne, komplety operacyjne)  |
| 4 | Bielizna operacyjna barierowa – fasonowa barierowa |
| 5 | Odzież fason elanobawełna  |
| 6 | Bielizna (piżamy, koszule damskie, podomki itp.) |
| 7 | Zasłony, firany, poduszki, materace przeciwodleżynowe |
| 8 | Koce (przeciętna waga jednej sztuki około 1,5 kg), kołderki |
| 9 | Mopy  |
| 10 | Ścierki do sprzątania  |
| 11 | Buty kauczukowe  |
| 12 | Rolety , verticale |
| 13 | Parawany  |
| 14 | Pokrowce na materace oraz poduszki z materiału Ecolastic |

#### Cena dzierżawy bielizny barierowej za okres 1 m-ca netto (bez VAT) ……………………………………………………….

**Słownie:…………………………………………………………...……………………………………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny barierowej za okres 1 m-ca brutto (z VAT) ………………………………………………………….

**Słownie:……………………………………………………………………………………...…………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny barierowej za okres 48 m-cy netto (bez VAT) ……………………………………………………….

**Słownie:…………………………………………………………………………………...……………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny barierowej za okres 48 m-cy brutto (z VAT) ……………………………………………………….

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny płaskiej za okres 1 m-ca netto (bez VAT) ……………………………………………………….

**Słownie:…………………………………………………………...……………………………………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny płaskiej za okres 1 m-ca brutto (z VAT) ………………………………………………………….

**Słownie:……………………………………………………………………………………...…………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny płaskiej za okres 48 m-cy netto (bez VAT) ……………………………………………………….

**Słownie:…………………………………………………………………………………...……………………………………..**

#### Cena dzierżawy bielizny płaskiej za okres 48 m-cy brutto (z VAT) ……………………………………………………….

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena za 15.000 sztuk chipów netto (bez VAT) ……………………………………………………………………………….

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena za 15,000 sztuk chipów brutto (z VAT) ………………………………………………………………………………….

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena obejmująca usługę prania bielizny dzierżawionej netto (bez VAT) za okres 48 miesiecy ………………………………………………

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena obejmująca usługę prania bielizny dzierżawionej brutto (z VAT) za okres 48 miesiecy ……………………………………………

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena obejmująca usługę prania rzeczy – własność zamawiającego netto (bez VAT) za okres 48 miesiecy ……………………………….

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena obejmująca usługę prania rzeczy – własność zamawiającego brutto (z VAT) za okres 48 miesiecy …………………………………………………

**Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………..**

#### Cena całkowita obejmująca cały przedmiot dzierżawy netto (bez VAT) za okres 48 miesięcy…………………….

**Słownie:………………………………………………………………………..**

#### Cena całkowita obejmująca cały przedmiot dzierżawy brutto (z VAT) za okres 48 miesięcy…………………….

**Słownie:………………………………………………………………………..**

#### Cena całkowita obejmująca cały przedmiot zamówienia netto (bez VAT) za okres 48 miesięcy…………………….

**Słownie:………………………………………………………………………..**

#### Cena całkowita obejmująca cały przedmiot zamówienia brutto (z VAT) za okres 48 miesięcy…………………….

**Słownie:………………………………………………………………………..**

**Załącznik nr 2A**

**EZP/149/19 – (przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu, ul. Długa ½, Dział Zamówień Publicznych

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie:  ***przetarg nieograniczony***

 Przedmiot zamówienia: **Usługa prania bielizny szpitalnej poza obiektami Zamawiającego,**

 **dostawa oraz dzierżawa bielizny, obłożeń.**

 Termin wykonania zamówienia: 4 lata od dnia podpisania umowy.

**1. Dane Wykonawcy:**

**(nazwa firmy)**

**(adres siedziby)**

**(województwo, powiat)**

 **adres e-mail** - ***Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)***

**Nr NIP (podać numer unijny)…......................................... ....................................................................**

**2. Cena jednostkowa brutto (należy podać w załączniku nr 2 do SIWZ).**

**3. Termin płatności : 60 dni**

**4. Cena całkowita zadania …………….. bez podatku VAT i z podatkiem VAT** .

a) bez VAT ........................................................................................................................................

Słownie zł............................................................................................................................................

b) z VAT ...................................................................................................................................................

Słownie......................................................................................................................................................

c) stawka podatku VAT (%).......................................................................................................................

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé)*

**5. Kryterium:** dostarczenie czystej bielizny oraz odbieranie bielizny brudnej od Zamawiającego **„na żądanie** w sytuacji awaryjnej **Max 3 godz.**

**Podać czas w godzinach ………………………………..**

***(wykonawca poda w dniach w związku z kryterium oceny ofert, w przypadku nie podania tego czasu Zamawiający przyjmie najdłuższy czas tj. 3 godz.).***

**6.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

**7.** W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**8. Lista załączników:**

1. Zał. nr 2 – Opis przedmiotu i Wykaz przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 6 – oświadczenie (dot. RODO)
3. Itd.

**\*Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawca**

**Załącznik nr 4**

**EZP/149/19**

**Wykonawca oświadczenie dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Dotyczy postępowania na: Usługa prania bielizny szpitalnej poza obiektami Zamawiającego,**

 **dostawa oraz dzierżawa bielizny, obłożeń.**

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

**oświadczam, że Wykonawca:**

* **nie należy do grupy kapitałowej\***
* **należy do grupy kapitałowej\***(Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

*\*zaznaczyć właściwe*

**Załącznik nr 5**

**EZP/149/19**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* ***\****;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 6.

**Załącznik nr 6**

**(Wykonawca oświadczenie dołączy do oferty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**EZP/149/19**

***Przedmiot*:**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia

Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w

Poznaniu,

 ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

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 postępowaniu.\*

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

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).

\* 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)

**Załącznik nr 7 - Wykonawca, którego oferta oceniona zostanie jako najkorzystniejsza dostarczy drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy zakupowej, na wezwanie Zamawiającego.**

**EZP/149/19**

**Usługa prania bielizny szpitalnej poza obiektami Zamawiającego,**

 **dostawa oraz dzierżawa bielizny, obłożeń.**

Wykaz środków piorących i dezynfekujących ( z pełnym opisem działania) zaproponowanych przez wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Rodzaj środka i nazwa**  | **Zakres działania**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Załącznik Nr 8**

**(Wykonawca oświadczenie dołączy do oferty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**EZP/149/19**

***Przedmiot*: Usługa prania bielizny szpitalnej poza obiektami Zamawiającego,**

 **dostawa oraz dzierżawa bielizny, obłożeń.**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia

Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w

Poznaniu,

 ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

 Oświadczam, że usługa będzie wykonywana z zachowaniem pełnej technologii oraz przebiegu procesów prania i dezynfekcji w zakresie asortymentu składającego się na przedmiot zamówienia, tj. stosowane cykle z uwzględnieniem wysokości temperatury, czasu jej utrzymywania, rodzaju oraz stężeń stosowanych środków dezynfekcyjnych w każdym cyklu oraz przedstawi informacje odkreślające jakim cyklom pralniczym poddawane są poszczególne partie bielizny szpitalnej, w procesie płukania muszą mieć zastosowanie środki do zmiękczania i neutralizacji pranych tekstyli, posiadający działanie antystatyczne, zgodnie z opisem przedmiotu załącznik nr 2 do SIWZ.