**SAG ZP-03/2019 Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Pieczątka firmowa Wykonawcy**

**OFERTA PRZETARGOWA**

**.......................................................................................................................................................**

**Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku oferty wspólnej**

**.......................................................................................................................................................**

**Dokładny adres (ul., kod pocztowy, miejscowość, województwo)**

**.......................................................................................................................................................**

**Telefon/Fax na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję**

**.......................................................................................................................................................**

**NIP/REGON**

**.......................................................................................................................................................**

**Nazwa banku i numer konta**

**.......................................................................................................................................................**

**W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu Wykonawcy podpiszą**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 tys. euro na kompleksowe usługi w zakresie prania, prasowania, czyszczeni na sucho, dezynfekcji, wynajmie bielizny szpitalnej w systemie RFID UHF lub równoważnego oraz transportu bielizny szpitalnej wraz z załadunkiem i rozładunkiem dla ŚCMiN w Kielcach oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie:

**Cena usługi z dostarczaniem 1 kg czystej bielizny wynajmowanej oznaczonej tagami z dzierżawą bielizny operacyjnej 2500kg/m-c x 36 m-cy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | szacunkowa ilość w kg. w miesiącu | cena za 1 kg. netto PLN | stawka podatku VAT % | wartość netto za miesiąc w PLN | kwota podatku VAT PLN | wartość za miesiąc brutto w PLN |
| 1 | Bielizna Wynajmowana | **2500** |  |  |  |  |  |
|  | Suma wartości za 1 miesiąc | | | |  |  |  |
|  | Wartość w całym okresie (suma wartości 1 m-ca x 36 m-cy) | | | |  |  |  |

kwota netto ............................................................................ + .................. % podatku VAT tj........................................., brutto..............................................................................................................

słownie brutto: ...........................................................................................................................................

**Oferujemy termin wdrożenia RFID UHD lub równoważnego i bielizny** w siedzibie Zamawiającego **w terminie ....... dni\*** od chwili otrzymania zgłoszenia.

\* wpisać termin realizacji dostaw odczynników

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość sztuk (m-c)** |
| 1 | Poszewka na poduszkę standardowa 70 cm x 80 cm | 500 |
| 2 | Poszwa na kołdrę lub koc standardowa 160 cm x 200 cm | 500 |
| 3 | Prześcieradło standardowe 160 cm x 240 cm | 500 |
| 4 | Prześcieradła operacyjne 160 cm x 200 cm | 1000 |
| 5 | Podkład operacyjny 160 cm x 90 cm | 1000 |
| 6 | Serweta operacyjna 90 cm x 80 cm | 2500 |
| 7 | Spodnie operacyjne | 850 |
| 8 | Bluza operacyjna | 850 |
| 9 | Fartuch operacyjny/chirurgiczny | 1000 |

**Opis tkaniny z pozycji 1, 2 i 3**

Materiał na bieliznę pościelową: kolor biały z tkanym paskiem w kolorze zielonym z logo Wykonawcy, biała z tkanym logo Wykonawcy, ecru z tkanym logo Wykonawcy, błękitna z tkanym logo Wykonawcy. Wymagane parametry tkaniny: tkanina pościelowa skład: bawełniana 65%, PES 35%, szerokość między krajkami 163 ± 2, z krajkami 165 cm ± 2; możliwość prania wyrobu w temp. 60 C; wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach; kurczliwość tkaniny po wypraniu i prasowaniu nie więcej niż: osnowa 3%, wątek 2 %; liczba nitek w tkaninie na decymetr: osnowa 405 ± 16 nitek/dm, wątek 310 ±19 nitek/dm; siła zrywająca, nie mniej niż: osnowa 25 daN, watek 25 daN; Gramatura 152 g/m2 ± 6.

**Wymagania dotyczące wynajmowanych fartuchów barierowych**

Fartuchy wysoko barierowe. Fartuch z tkanin poliestrowo-bawełnianych. Fartuch chirurgiczny wielorazowego użytku przeznaczony na operacje standardowego ryzyka: barierowy fartuch chirurgiczny wielorazowego użytku przeznaczony na operacje standardowego ryzyka, zgodny z normą PN-EN 13795, pole krytyczne fartucha (przód oraz rękawy) wykonane z poliestrowej tkaniny z dodatkiem antystatyzującej nitki węglowej , tkanina o zwiększonej odporności na przesiąkanie płynów, gramatura tkaniny max. 139g/m2, pozostała część fartucha wykonana z tkaniny poliestrowo bawełnianej z dodatkiem antystatyzującej nitki węglowej, tkanina o gramaturze ok. 150g/m2 skład: 69% bawełna/30% poliester/1% nitka węglowa, tkanina na tylną część fartucha o konstrukcji składającej się z 2 układów:

1) poliestrowy -wzmacniający budowę tkaniny i stanowiący jej rdzeń,

2) bawełniany – zewnętrzny osłaniający zapewniający komfort

rękawy zakończone poliestrowymi ściągaczami (100% poliester), w górnej części zapinany na napy, poły nakładane na siebie, szew łączący poszczególne elementy tkaniny kryty, zawijany, dwuigłowy, stębnowany, wykonany z pojedynczej warstwy tkanin na całej powierzchni, zachowanie pełnej barierowości przez okres 100 cyklów PSS (pranie, suszenie, sterylizacja), każdy fartuch musi posiadać system umożliwiający łatwe rozróżnienie rozmiaru poprzez przyporządkowanie koloru ściągacza pod szyją do rozmiaru, każdy fartuch musi posiadać trwały system umożliwiający określenie ilości kolejnych użyć fartuchy muszą posiadać skuteczny system naprawy uszkodzeń mechanicznych powstałych w polu krytycznym fartucha takich jak np. rozdarcia, przedziurawienia. Zamawiający wymaga Abt poły fartucha były wiązane na plecach nie na boku zakładek, wszyte tagi, kolor zielony.

**Wymagania dotyczące wynajmowanej bielizny operacyjnej: Prześcieradła, podkłady serwety**

Prześcieradło operacyjne o wym. 160 cm x 200 cm

Wielorazowego użytku, zgodne z normą PN-EN 13795, wykonane z tkaniny poliestrowo-bawełnianej z dodatkiem antystatyzującej nitki węglowej, tkanina o gramaturze ok. 150g/m2, skład: 69% bawełna/30% poliester/1% nitka węglowa, prześcieradło w kolorze zielonym

Podkład operacyjny o wym. 160 cm x 90 cm

Wielorazowego użytku, zgodne z normą PN-EN 13795, wykonane z tkaniny poliestrowo-bawełnianej z dodatkiem antystatyzującej nitki węglowej, tkanina o gramaturze ok. 150g/m2, skład: 69% bawełna/30% poliester/1% nitka węglowa, prześcieradło w kolorze niebieskim

Serweta operacyjna 90 cm x 80 cm

Wielorazowego użytku, zgodne z normą PN-EN 13795, wykonane z tkaniny poliestrowo-bawełnianej z dodatkiem antystatyzującej nitki węglowej, tkanina o gramaturze ok. 150g/m2, skład: 69% bawełna/30% poliester/1% nitka węglowa, prześcieradło w kolorze zielonym

**Wymagania dotyczące wynajmowanej odzieży operacyjnej:**

Bluzy operacyjne i spodnie operacyjne

1. wielorazowego użytku, zgodny z normą PN-EN 13795

2. wykonane z tkaniny poliestrowo-bawełnianej z dodatkiem antystatyzującej nitki węglowej, tkanina o gramaturze ok. 150g/m2 , skład: 69% bawełna/30% poliester/1% nitka węglowa kolorze zielonym, niebieskim i czerwonym.

**Cena za usługi z dostarczaniem 1 kg czystej bielizny stanowiącej własność Zamawiającego 2400 kg/m-c x 36 m-cy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | szacunkowa ilość w kg. w miesiącu | cena za 1 kg. netto PLN | stawka podatku VAT % | wartość netto za miesiąc w PLN | kwota podatku VAT PLN | wartość za miesiąc brutto w PLN |
| 1 | Bielizna Zamawiającego | **2400** |  |  |  |  |  |
|  | Suma wartości za 1 miesiąc | | | |  |  |  |
|  | Wartość w całym okresie (suma wartości 1 m-ca x 36 m-cy) | | | |  |  |  |

kwota netto ............................................................................ + .................. % podatku VAT tj........................................., brutto..............................................................................................................

słownie brutto: ...........................................................................................................................................

**Wartość usługi ogółem (wartość w całym okresie bielizny najmowanej i bielizny Zamawiającego)**

**4900kg/m-c x 36 m-cy**

kwota netto ............................................................................ + .................. % podatku VAT tj........................................., brutto..............................................................................................................

słownie brutto: ..........................................................................................................................................

1. **Informujemy**, że:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

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

*nazwa(rodzaj)towaru,  których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ............... zł netto**\***.

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen netto w trakcie trwania umowy.
3. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu oraz terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, zawarte na stronach od nr …… do nr …... w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane do wglądu innym Wykonawcom, zostały złożone w odrębnej / niejawnej części oferty/ zgodnie z zapisem SIWZ.
9. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest ................................................

Telefon .............................................................. Fax .............................................................................

11. Oferta zawiera ......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są**

**( podać nr stron):**

Dokumenty i oświadczenia zgodnie z SIWZ:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, że:

***należymy/nie należymy***\* do grupy małych przedsiębiorstw

***należymy/nie należymy***\* do grupy średnich przedsiębiorstw

zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.

Miejscowość, data ................................. ............................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

\* dotyczy/nie dotyczy niepotrzebne skreślić

*Informacja dla Wykonawcy:*

*- Formularz przetargowy musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy*

**Sprawa SAG ZP-03/2019 Załącznik nr 2 do SIWZ**

**UMOWA SAG nr (projekt)/2019**

Zawarta w dniu ....................r. w Kielcach pomiędzy Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpitalem Specjalistycznym w Kielcach ul. Prosta 30, 25-371 Kielce działającym w oparciu o NIP 657-17-41-141, Regon 290503911, reprezentowanym przez:

Dr inż. Rafał Szpak – Dyrektor

Zwanym dalej Zamawiającym a firmą:

**.............................................................**

**.............................................................**

**.............................................................**

działająca w oparciu o NIP ..................................... Regon .................................... reprezentowanym przez:.

1.

2.

Zwanym w dalszej części Wykonawcą.

Niniejsza umowa, obejmująca wykonanie kompleksowej usługi prania, stanowi zamówienie publiczne  
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych  
(Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.).

Strony zawierają umowę w wyniku wyboru oferty Wykonawcy, złożonej w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego na na kompleksowe usługi w zakresie prania, prasowania, czyszczeni na sucho, dezynfekcji, wynajmie bielizny szpitalnej w systemie RFID UHF lub równoważnego oraz transportu bielizny szpitalnej wraz z załadunkiem i rozładunkiem dla ŚCMiN w Kielcach.

**§1**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie polegające na kompleksowym praniu, prasowaniu, czyszczeniu na sucho, dezynfekcji, wynajmie oraz transporcie bielizny szpitalnej wraz z załadunkiem i rozładunkiem na terenie Zamawiającego zwane dalej „Usługą”

**§2**

#### 1. W ramach wykonania usługi Wykonawca zobowiązuje się do:

a) wynajmu bielizny i odzieży szpitalnej,

b) odbioru brudnej bielizny szpitalnej od Zamawiającego ze wskazanego miejsca,

c) prania oraz dezynfekcji bielizny szpitalnej,

d) suszenia bielizny szpitalnej,

e) maglowania lub prasowaniu bielizny szpitalnej,

f) segregowania, pakowania bielizny szpitalnej,

g) wykonywania drobnych napraw: przyszywania guzików (wymiana lub uzupełnienie braków), troczków, zszywania, cerowania, naprawie lub wymianie zamków błyskawicznych, zatrzasków, itp.,

h) dostarczania upranej bielizny szpitalnej Zamawiającemu wraz z wniesieniem jej do wskazanego miejsca.

**§3**

1. Usługa będzie wykonywana w dwóch zakresach:

a) obejmującym dostarczanie czystej bielizny Wykonawcy w tym (poszewki, poszwy, prześcieradła, prześcieradła operacyjne, podkłady operacyjne, serwety operacyjne, odzież operacyjną (bluzy i spodnie), fartuchy operacyjne, wynajem i usługa prania, czyszczenia, itp. zgodnie z wymogami zapisanymi w SIWZ) będącej w posiadaniu Wykonawcy,

b) wykonaniu prania lub czyszczenia na sucho, dezynfekcji, prasowania oraz transportu bielizny szpitalnej będącej w posiadaniu zamawiającego.

#### c) W skład bielizny szpitalnej, której dostawy mają zostać zapewnione przez Wykonawcę wchodzą: bielizna szpitalna płaska: poszewki, poszwy, prześcieradła, podkłady, prześcieradła operacyjne, podkłady operacyjne, serwety operacyjne, odzież operacyjną (bluzy i spodnie), fartuchy operacyjne zgodne z opisem i ilościami określonymi w Załączniku nr 1 do SIWZ. Przy czym Wykonawca zapewni dostawy tej bielizny począwszy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.

d) Łączna ilość bielizny szpitalnej najmowanej i własności Zamawiającego, objętej usługą będzie wynosić około 4900 kg miesięcznie. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenie lub zmniejszenia ilości zamówienia do 25%.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wykorzystania całej ilości zamówienia określonego szacunkowo w SIWZ, a Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń z tego tytułu w szczególności, w zakresie zapłaty wynagrodzenia za usługi niewykonane.

4. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia w obiekcie pralni posiadającym wdrożony i certyfikowany system zarządzania jakością ISO 9001:2015 w zakresie świadczenia usługi prania  
i dezynfekcji oraz wynajmu pościeli, odzieży i bielizny. Wykonawca będzie sprawował bieżącą   
kontrolę jakości wykonywanej usługi.

**§4**

#### 1. Wykonawca będzie prowadził monitoring czystości mikrobiologicznej w pralni realizującej zamówienie w ten sposób, że:

a) będzie wykonywał badania czystości mikrobiologicznej bielizny Zamawiającego czystej nie rzadziej niż raz w miesiącu,

b) będzie wykonywał badania czystości mikrobiologicznej komory dezynfekcyjnej nie rzadziej niż jeden raz na trzy miesiące oraz badanie potwierdzające skuteczność procesu dezynfekcji nie rzadziej niż jeden raz na miesiąc,

c) będzie wykonywał badania czystości mikrobiologicznej komory załadunkowej samochodu transportującego czystą bieliznę zamawiającego nie rzadziej niżjeden raz na miesiąc,

d) wyniki z powyższych badań zostaną przekazane Zamawiającemu niezwłocznie po ich wykonaniu w formie kopii na podany adres e-mail.

2. Badania powinny być przeprowadzane przez laboratorium posiadające stosowne uprawnienia.

3. Wykonawca będzie realizował przedmiot z wykorzystaniem pralni posiadającej:

a) komorę do dezynfekcji materaców, poduszek ze zintegrowaną drukarką parametrów procesu dezynfekcji w miejscu gdzie będzie wykonywana usługa prania; skuteczność procesu powinna być potwierdzona przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wykonawca będzie badał skuteczność procesów dezynfekcji nie rzadziej niż raz w miesiącu,

b) urządzenia pralnicze wyposażone w system kontroli wartości pH ostatniej kąpieli płuczącej, z możliwością automatycznego dozowania środka neutralizującego w przypadku przekroczenia zadanych parametrów,

c) tunel do suszenia i odpylania odzieży ochronnej, operacyjnej (finisher),

d) park maszynowy z automatycznym systemem dozującym środki piorące i dezynfekujące, posiadającym system rejestracji i archiwizacji danych; Wykonawca będzie gromadził i archiwizował informacje o przebiegach procesów podczas wykonywania usługi, raport generowany przez urządzenie (urządzenia) będzie zawierał co najmniej datę i godzinę rozpoczęcia i zakończenia procesu oraz numer programu (identyfikującego jednoznacznie przebieg procesu),

e) pełną barierę higieniczną oraz automatyczne, przelotowe urządzenie do dezynfekcji wózków transportowych miedzy stroną brudną, a czystą pralni,

f) agregat do czyszczenia chemicznego asortymentu, którego nie może poddać procesowi prani wodnego, który w procesie czyszczenia używa środków biodegradowalnych, bezhalogenowych

g) sterylizator do sterylizacji bielizny i odzieży medycznej (na wypadek awarii)

4. Wykonawca zobowiązany jest do dezynfekcji chemiczno-termicznej oraz prania, rozumianych jako kompletny proces technologiczny obejmujący przygotowanie, pranie właściwe i obróbkę po praniu.

**§5**

Zamówienie zostanie wykonane z użyciem preparatów (środków czyszczących) dopuszczonych do stosowania na terenie Polski, tj. piorąco-dezynfekujących posiadających wpis w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na produkty przeznaczone do dezynfekcji bielizny i dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 19.09.2002r. o produktach biobójczych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2231 ze zm.). Wykonawca wskaże w załączniku do oferty preparaty, które będzie stosował przy wykonywaniu zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza stosowania preparatów, środków piorących i dezynfekujących z zawartości. aktywnego chloru i jego związków. Informacja o preparatach, których wykonawca będzie używał do wykonywania usługi, winna być sporządzona zgodnie z  SIWZ. Wykonawca odpowiada za dobór odpowiedniej technologii prania z dezynfekcją, zapewniającej używanie środków piorąco-dezynfekujących o szerokim spektrum działania, w tym na bakterie łącznie z prątkami gruźlicy, grzyby, wirusy i spory bakterii z rodzaju Clostridium. Stosowane środki piorąco-dezynfekujące na wymienione spektrum powinny działać skutecznie w temperaturze do 600 w czasie do 10 minut. Wykonawca będzie wykonywał zamówienie zgodnie z dołączonymi do oferty: aktualnymi dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie środków i preparatów do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ich stosowania w podmiotach leczniczych, (pozwolenie, wpis do rejestru, itp.), opisem technologii prania i dezynfekcji podpisanym przez technologa producenta środków piorących lub autoryzowanego przedstawiciela producenta środków piorących. W trakcie wykonywania zamówienia będą sporządzane raporty serwisowe potwierdzające nadzór nad stosowaną przez wykonawcę technologią prania, podpisane przez technologa producenta środków piorących lub autoryzowanego przedstawiciela producenta tych środków, minimum 1 raport w miesiącu.

**§6**

Wykonawca będzie odbierał brudną bieliznę szpitalną z magazynu bielizny brudnej zlokalizowanego w siedzibie Zamawiającego w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach ustalonych z Zamawiającym. Oddaną do uprania brudną bieliznę Zamawiającego Wykonawca winien dostarczyć czystą w najbliższym terminie odbioru kolejnej partii bielizny brudnej, tj. w następnym dniu roboczym (z tym, że bielizna odebrana w piątek będzie dostarczona w poniedziałek) w godzinach ustalonych z Zamawiającym. Wykonawca dostarczy do magazynu czystego (na terenie Zamawiającego) posegregowaną asortymentowo i zapakowaną w pakiety czystą bieliznę szpitalną. Wykonawca przygotuje pakiety z czystą bielizną szpitalną w sposób uzgodniony z Zamawiającym. Wykonawca oznaczy każdy dostarczony do Zamawiającego pakiet czystej bielizny etykietą zawierającą następujące informacje: rodzaj asortymentu, waga i ilość w pakiecie. Opakowanie i oznakowanie musi być trwałe nie może ulegać uszkodzeniu w trakcie transportu. Podstawą ewidencji rozliczeń i wyliczenia ceny są jednostki opisane dalej odpowiednio dla poszczególnych części usługi lub asortymentów (waga – kg). Wydanie bielizny brudnej i odbiór bielizny czystej (ważenie i liczenie) będą odbywały się każdorazowo w obecności pracownika Wykonawcy i Zamawiającego i zostaną potwierdzone protokołem (dokumentem zawierającym informacje o asortymencie, ilości i wadze).

**§7**

1. W celu zapewnienia dokładności w rozliczeniu i ewidencji bielizny Wykonawca oznakuje bieliznę będącą w posiadaniu Wykonawcy, bielizna i pozostały asortyment będący w  posiadaniu Zamawiającego będzie rozliczny z kg wykonanej usługi.

#### 2. Transport bielizny, brudnej i czystej, będzie odbywał się na koszt i staraniem Wykonawcy z zachowaniem obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, w szczególności w sposób uniemożliwiający kontakt bielizny czystej z brudną.

**§8**

1. Ze względu na stopień zanieczyszczenia i poziom skażenia brudna bielizna szpitalna obejmuje:

1) bieliznę brudną, która była używana podczas leczenia, badania, opieki nad pacjentami w podmiotach leczniczych ( pakowaną w worki koloru białego);

2) bieliznę brudną klasyfikowaną jako zakaźną oraz bieliznę zanieczyszczoną wydzielinami, wydalinami w sposób widoczny, w szczególności bieliznę, która była używana podczas leczenia, diagnozowania, zabiegów operacyjnych, opieki nad chorymi zakaźnie lub podejrzanymi o chorobę zakaźną lub zakażenie (pakowaną w worki koloru czerwonego – dostarczane przez Wykonawcę).

2. Czysta bielizna szpitalna będzie spełniać następujące wymogi: jest czysta, tzn. sucha, bez widocznych zanieczyszczeń i plam nie zawiera patogennych drobnoustrojów na swojej powierzchni, jest w stanie niepogorszonym z uwzględnieniem napraw, wyprasowana lub wymaglowana, zapakowana w sposób uzgodniony z Zamawiającym. Z czystą bielizną szpitalną należy postępować jak z materiałem biologicznie czystym, a w szczególności zabezpieczać ją przed wtórnym skażeniem. Wykonawca zapewni wysoka jakość i czystość mikrobiologiczną asortymentu, będącego przedmiotem zamówienia poprzez dołączenie do oferty kopii aktualnych badań mikrobiologicznych, w zakresie obejmującym czystość mikrobiologiczną bielizny czystej. W celu zapewnienia należytej kontroli wykonawca będzie wykonywał co najmniej dwa badania w miesiącu. Badania powinny być przeprowadzane przez uprawnione laboratorium.

**§9**

#### 1. Wykonawca odpowiada za prawidłowe zapakowanie czystej bielizny.

#### 2. Wykonawca zabezpieczy bawełniane i foliowe worki do pakowania bielizny na własny koszt.

§ 10

#### Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego wdrożenia wszelkich wymogów, wynikających ze zmian przepisów prawa lub decyzji organów administracji publicznej, dotyczących postępowania z materiałem skażonym. Pralnia, w której będzie wykonywana usługa powinna posiadać pozytywną opinię wydaną przez właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzającą spełnianie wymogów sanitarno – epidemiologicznych.

**§11**

#### Wykonawca zobowiązany jest do wskazania pralni rezerwowej w celu zapewnienia ciągłości świadczenia usług pralniczych w przypadku awarii lub innych sytuacji losowych. Pralnia zastępcza powinna posiadać pozytywną opinię wydaną przez właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego oraz spełniać wymogi zapisane w SIWZ dla pralni podstawowej w zakresie stosowania określonej technologii prania i dezynfekcji oraz wdrożenia norm jakościowych ISO i RABC, a także dysponować systemem RFID kompatybilnym z takim systemem w pralni podstawowej. Wskazanie pralni rezerwowej nastąpi przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne, a Wykonawca przedstawi aktualne dokumenty, o których mowa w SIWZ dotyczące tego obiektu. W razie awarii urządzeń pralni usługa będzie wykonana we wskazanym obiekcie.

**§12**

1. Zamawiający ma prawo kontroli realizacji usługi na każdym etapie jej wykonywania, w tym :

a) kontroli pomieszczeń pralni

b) kontroli technologii prania oddawanej brudnej bielizny w trakcie trwania umowy

c) kontroli pojazdów do transportu brudnego i czystego asortymentu

d) prawo wglądu do protokołów kontroli przeprowadzonych przez nadzór sanitarno- epidemiologiczny, wglądu do ewidencji i kart charakterystyk środków piorących i dezynfekcyjnych;

e) prawo do wykonania własnych badań czystości mikrobiologicznej bielizny czystej niezwłocznie po dostarczeniu jej do siedziby Zamawiającego.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wykonania usługi Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia kosztów nieprawidłowych wyników czystościowych badań mikrobiologicznych wykonanych w celu oceny stanu bielizny czystej oraz będzie ponosił ewentualne konsekwencje prawne i finansowe wynikające z wyników (protokołów) kontroli prowadzonych przez Państwową Inspekcję Sanitarną i inne jednostki uprawnione do kontroli Zamawiającego.

3. W przypadku zniszczenia z winy Wykonawcy lub utraty przedmiotu zamówienia (będącego w posiadaniu Zamawiającego) poddanego usłudze Wykonawca zobowiązany będzie do uzupełniania braków bielizny na własny koszt.

4. W razie stwierdzenia wad wykonanej usługi (np.: wady prasowania, maglowania, niedoprania, braki ilościowe), których nie można było stwierdzić w momencie odbioru, Zamawiający przekaże reklamację faksem lub pocztą elektroniczną, a wykonawca będzie zobowiązany usunąć wadę w terminie do 24 godz. roboczych od dnia zgłoszenia na własny koszt.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli przez Położną Epidemiologiczną lub inną osobę wyznaczoną przez Zamawiającego pojazdów do transportu brudnego i czystego asortymentu, kontroli ilości i rodzaju upranej bielizny.

6. Wykonawca w całym okresie wykonywania zamówienia będzie posiadał umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (co najmniej w zakresie odpowiedzialności deliktowej) z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 1.000.000,00 zł dla jednej i wszystkich szkód, obejmujące ryzyko przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń (w tym HIV i WZW) z limitem odpowiedzialności dla jednego i wszystkich zdarzeń nie mniejszym niż 1.000.000,00 zł.

7. Wykonawca zobowiązany będzie do przedkładania Zamawiającemu aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okress obowiązywania umowy.

**§13**

**WYNAGRODZENIE**

1. Za należyte wykonanie zamówienia zamawiający zapłaci wykonawcy cenę w następującej wysokości:

Cena usługi z dostarczaniem 1 kg czystej bielizny wynajmowanej oznaczonej tagami z dzierżawą bielizny operacyjnej

2500 kg/m-c x 36 m-cy

kwota netto ................................................................................. + .................. % podatku VAT tj...........................................................,brutto.............................................................................. słownie: ........................................................................................................................................

Cena za usługi z dostarczaniem 1 kg czystej bielizny stanowiącej własność Zamawiającego

2400 kg/m-c x 36 m-cy

kwota netto ................................................................................. + .................. % podatku VAT tj...........................................................,brutto.............................................................................. słownie: ...................................................................................................................................................................

Wartość usługi ogółem (wartość w całym okresie bielizny najmowanej i bielizny Zamawiającego)

4900kg/m-c x 36 m-cy

kwota netto ................................................................................. + .................. % podatku VAT tj...........................................................,brutto.............................................................................. słownie: ....................................................................................................................................................................

2. Wynagrodzenie płatne będzie za każdy miesiąc z dołu, a jego wysokość będzie ustalana na podstawie protokołów zdawczo-odbiorczych, w oparciu o wskazane tam ilości i wagę czystej bielizny szpitalnej oraz ceny jednostkowe wskazane w Załączniku nr 1 do SIWZ, który stanowi integralną część umowy.

3. Wynagrodzenie będzie wypłacane na podstawie miesięcznych faktur VAT wystawianych przez   
Wykonawcę a zatwierdzonych przez Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury za poprzedni miesiąc.

4. Przeniesienie jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie jest niedopuszczalne bez pisemnej zgody Zamawiającego zgodnie z zapisem art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

5. W przypadku przekroczenia terminu zapłaty określonego w ust. 3 Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.

6. Wykonawca gwarantuje stałość cen netto przez okres obowiązywania umowy.

7. Wykonawca oświadcza, że rezygnuje z pobierania rekompensaty, o której mowa w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (tj. Dz.U. 2016.684 ze zm.).

**§14**

**TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zamówienie będzie wykonywane przez okres 36 miesięcy począwszy od dnia …… r. do dnia ……. r.

**§15**

**ZMIANA TREŚCI UMOWY**

1. Przed upływem okresu określonego w §14 umowa może być rozwiązana w całości lub w części jedynie na podstawie art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

2. Treść umowy może zostać zmieniona zgodnym postanowieniem stron, w zakresie niewyłączonym postanowieniem art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz w zakresie:

a) dotyczącym miejsca wykonywania usługi (zarówno podstawowego jak i rezerwowego), przy zachowaniu wymogów dotyczących pralni zapisanych w niniejszej umowie lub SIWZ,

b) dotyczącym preparatów, których Wykonawca będzie używał do wykonywania usługi, pod warunkiem spełniania przez nowe produkty standardów wskazanych w umowie lub SIWZ,

c) możliwość wprowadzenie zmiany ceny za wykonanie zamówienia w przypadku wystąpienia ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług, kwota wynagrodzenia netto oraz zakres przedmiotu umowy pozostaną bez zmian.

d) przedłużenia terminu obowiązującej umowy w przypadku niewyczerpania w terminie umownym wartości zamówienia.

3. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

a) stwierdzenia nienależytego wykonywania zamówienia, w szczególności zaniechania wykonywania zamówienia lub po wielokrotnym stwierdzeniu złej jakości świadczonych usług,

b) uzyskania informacji o niespełnieniu przez pralnie, którą do wykonywania zamówienia posługuje się wykonawca, wymogów sanitarno- epidemiologicznych zapisanych w obowiązujących przepisach prawa lub zapisach specyfikacji istotnych warunków zamówienia i niniejszej umowy; rozwiązanie umowy zostanie poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do dostarczenia stosownej opinii w terminie pilnym, wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Ewentualne zmiany warunków umowy wymagają, dla ich ważności, zachowania formy pisemnej.

**§16**

**KONTROLA I ODBIÓR USŁUGI**

1. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania nadzoru i kontroli świadczonych usług zgodnie ze standardem wskazanym w opisie załączonym do oferty oraz w sposób zgodny z Systemem Zarządzania Jakością ISO 9001:2015 w zakresie świadczenia usługi prania i dezynfekcji oraz wynajmu pościeli. Wyniki kontroli będą dostępne dla Zamawiającego.

2. Zamawiający ma prawo kontroli realizacji usługi na każdym etapie jej wykonywania, w tym ma prawo wglądu do protokołów kontroli przeprowadzonych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, wglądu do ewidencji i kart charakterystyki środków piorących i dezynfekcyjnych.

3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wykonania usługi wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia kosztów nieprawidłowych wyników czystościowych badań mikrobiologicznych wykonanych w celu oceny stanu bielizny czystej oraz będzie ponosił ewentualne konsekwencje prawne i finansowe wynikające z wyników (protokołów) kontroli prowadzonych przez Państwową Inspekcję Sanitarną i inne jednostki uprawnione do kontroli zamawiającego.

4. W przypadku zniszczenia lub utraty z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub utraty przedmiotu usługi Wykonawca zobowiązany będzie do uzupełniania braków bielizny w terminie 24 godzin od chwili zgłoszenia.

5. W razie stwierdzenia wad wykonanej usługi (art.: wady prasowania, maglowania, niedopranie, braki ilościowe), których nie można było stwierdzić w momencie odbioru, Zamawiający przekaże reklamację faksem lub pocztą elektroniczną, a Wykonawca będzie zobowiązany usunąć wadę w terminie do 24 godzin od chwili zgłoszenia.

6. Osoby obsługujące transport bielizny będą miały aktualne prawidłowe badania sanitarno-epidemiologiczne potwierdzone stosownym zaświadczeniem, odzież roboczą i identyfikatory.

**§17**

1. Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowy w przypadku:

a) utraty przez Wykonawcę uprawnień do prowadzenia działalności gospodarczej dotyczącej usług pralniczych,

b) gdy Wykonawca, bez zgody Zamawiającego powierzy wykonanie zobowiązań wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej,

c) w razie nie przedstawienia aktualnej polisy ubezpieczeniowej z wartościami o których mowa w SIWZ.

d) nie wywiązywania się Wykonawcy ze swoich zadań oraz rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.

2. Zamawiający może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyn, a Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu odszkodowanie.

3. Zamawiający może wypowiedzieć umowę w części, ograniczając ilość świadczonych usług, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn, a Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu odszkodowanie. Wypowiedzenie umowy w części skutkuje proporcjonalnym zmniejszeniem wynagrodzenia.

**§19**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym z powodu nie wykonywania przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia pozostałego do wykonania umowy.

2. Niewykonanie choćby części zamówienia (odbiór brudnej bielizny, dostawa czystej, jakość wykonanej usługi, usunięcie wady w terminie) w zakresie dotyczącym terminu wykonania lub ilości będzie skutkować nałożeniem kary umownej w wysokości 100,00 zł jeśli zwłoka nie przekroczy 3 godzin i 50,00 zł za każdą następną godzinę zwłoki.

3. Zamawiający obciąża Wykonawcę karami umownymi na podstawie noty księgowej bez podpisu Wykonawcy.

4. Zamawiający ma prawo potrącić naliczoną karę umowną z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy.

**§20**

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW**

1. Ze strony Zamawiającego wykonanie zamówienia koordynować będzie:

Pan/Pani …………………………………………………………….. Tel. kontaktowy ………………...

2. Ze strony Wykonawcy wykonywanie zamówienia koordynować będzie:

Pan/Pani …………………………………………………………….. Tel. kontaktowy ………………..

**§21**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić w drodze aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, z wyjątkiem zmian wynikających z okoliczności opisanych w SIWZ lub przewidzianych Umową.

**§22**

1. Zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i dopuszczalne będą w granicach unormowania art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy, których Strony nie rozwiążą polubownie, rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§23**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**Sprawa SAG ZP-03/2019 Załącznik 3 do SIWZ**

**Wykonawca:** .......................................................................................................................................................

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:................................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U. z 2018r.**

**poz. 1986 ze zm.) Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„kompleksową usługę w zakresie prania”**oświadczam/my co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….…….dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas/mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .........................................................................................................

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

…………….…….,dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .......................................................................................................................................

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….,dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

*UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy Pzp*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ..............................................

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

....................................................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……., dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**Sprawa SAG ZP-03/2019 Załącznik 4 do SIWZ**

**Wykonawca:** .......................................................................................................................................................

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:................................................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**(Dz.U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Prawo zamówień publicznych**

**(zw. dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„kompleksową usługę w zakresie prania”** oświadczam/my co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ...........

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

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……., dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……., dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**Sprawa SAG ZP-03/2019 Załącznik nr 5 do SIWZ**

……………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„kompleksową usługę w zakresie prania”** oświadczamy, że:\*

**1. Nie należymy do grupy kapitałowej**

**2. Należymy do grupy kapitałowej**

Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, wypełnia poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej na odrębnym dokumencie.

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1. …………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………

4. …………………………………………………………………

5. …………………………………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

………......................, dnia…………… ………………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Sprawa SAG ZP-03/2019 Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykaz środków piorących, dezynfekcyjnych oraz innych preparatów**

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

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **„kompleksową usługę w zakresie prania”**

Oświadczamy, że do realizacji przedmiotowego zamówienia użyjemy następujących środków piorących, dezynfekcyjnych oraz innych preparatów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa środka | Nazwa producenta | Przeznaczenie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………......................, dnia…………… ………………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Sprawa SAG ZP-03/2019 Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o wymogach dotyczących pralni**

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

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **„kompleksową usługę w zakresie prania”**

Oświadczamy, że:

1. Dysponujemy pralnią z pełną barierą higieniczną, w której będzie wykonywana usługa, wyposażoną w:

a) komorę do dezynfekcji materaców, koców, poduszek, ze zintegrowaną drukarką parametrów procesu dezynfekcji,

b) co najmniej jedną pralnicę tunelową zakończoną wirówką do prania bielizny i odzieży operacyjnej barierowej,

c) co najmniej jedną pralnicę tunelową zakończona prasą do prania bielizny płaskiej ogólno-szpitalnej,

d) tunel do suszenia i odpylania odzieży ochronnej (finisher) w miejscu wykonywania usługi,

e) park maszynowy z automatycznym systemem dozującym środki piorące i dezynfekujące, posiadający system rejestracji i archiwizacji danych: co najmniej datę i godzinę rozpoczęcia i zakończenia procesu oraz numer programu w miejscu wykonywania usługi,

f) automatyczne, przelotowe urządzenie do dezynfekcji wózków transportowych między stroną brudną, a czystą pralni, w miejscu wykonywania usługi,

g) agregat do czyszczenia chemicznego asortymentu, którego nie można poddać procesowi prania wodnego, który w procesie czyszczenia używa środków biodegradowanych, bezhalogenowych,

2. Dysponujemy co najmniej jednym samochodem do transportu brudnego i czystego asortymentu, posiadającego aktualną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej, potwierdzającą, że jest przystosowany do przewozu bielizny szpitalnej.

3. Dysponujemy drugą pralnią z pełną barierą higieniczną, posiadającą aktualną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej i spełniającą wymagania zapisane w SIWZ w zakresie stosowania określonej technologii prania i dezynfekcji oraz wdrożenia norm jakościowych ISO i RABC, dysponującą systemem RFID kompatybilnym z takim systemem w pralni podstawowej. Pralnia zastępcza będzie wykorzystana w przypadku awarii uniemożliwiającej korzystanie z pralni podstawowej.

4. Urządzenia pralnicze posiadają techniczną możliwość załadunku i rozładunku odpowiednio w obszarze czystym i brudnym; są wyposażone w automatyczne systemy dozujące środki piorące i dezynfekujące oraz urządzenia kontrolujące parametry procesu prania i dezynfekcji i na każde żądanie Zamawiającego zostaną przedstawione do wglądu.

5. Zamówienie będzie realizowane urządzeniami pralniczymi wyposażonymi w system kontroli wartości pH ostatniej kąpieli płuczącej, z możliwością automatycznego dozowania środka neutralizującego w przypadku przekroczenia zadanych parametrów

………......................, dnia…………… ………………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy)