Załącznik nr 1

**Formularz ofertowy**

**na usługi pralnicze na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II w Suwałkach w ramach zapytania ofertowego 15/ZO/2025**

OFERENT:

Nazwa firmy:..................................................................................................................

Adres siedziby:..............................................................................................................

NIP:................................................................REGON: ..........................................................

Tel./faks:.......................................................................................................................

e-mail:..........................................................................................................................

Numer konta bankowego ..............................................................................................

Oferta cenowa na usługi pralnicze na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II w Suwałkach:

1. Pranie dezynfekująco - piorące bielizny po kontakcie z materiałem zakaźnym, bielizny zabiegowej, bielizny zakrwawionej (po zabiegach wykonywanych w oddziałach).
2. Pranie wodne (pranie ubrań służbowych, poduszek, koców itp. włącznie z dezynfekcją w razie konieczności).
3. Prasowanie i maglowanie.
4. Naprawy krawieckie uszkodzonej bielizny i ubrań służbowych.
5. Sortowanie i pakowanie bielizny zgodnie z potrzebami poszczególnych oddziałów.
6. Transport bielizny (odbiór brudnej i dostarczanie wypranej).

Bielizna szpitalna powinna być zdezynfekowana i wyprana preparatami zarejestrowanymi i dopuszczonymi do obrotu na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi zasadami.

Cena za 1 kg bielizny po praniu (czystej i suchej) netto ....................brutto ..................

Uwagi: Termin realizacji zamówienia wg zapytania ofertowego – 1 rok od 19.08.2025 r.

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym 15/ZO/2025 i nasza oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w zapytaniu i zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających ich spełnienie na każde wezwanie Zamawiającego.
5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
6. Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

data......................................... .............................................................

(podpis osoby upoważnionej do składania oferty)