

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia pod nazwą:

„Świadczenie usług pralniczych na potrzeby obiektów Elbest sp. z o.o. oraz GK PHH”**1. DANE WYKONAWCY**

Nazwa

Adres

NIP

REGON

tel.

e-mail:

Dane kontaktowe osoby upoważnionej przez Wykonawcę do składania oferty i uczestnictwa w negocjacjach:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

2. DANE ZAMAWIAJĄCEGONazwa **Elbest sp. z o.o.**

Adres ul. 1 Maja 63, 97-400 Bełchatów

NIP 7691949726,

REGON 592141800

e-mail elbest@elbest.pl

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu i informacjami zawartymi w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a także akceptujemy Ogólne Warunki Współpracy w Elbest sp. z o.o. (OWW) stanowiące załącznik nr 7 do SWZ.
- Oferujemy wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ oraz Arkuszu Cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego, za łączną kwotę:
 - w zakresie części 1 - Hotel Krynica:** zł netto,
(słownie:.....),
 - w zakresie części 2 - Hotel Rychło:** zł netto,
(słownie:.....),
 - w zakresie części 3 - Hotelu Solina SPA:** zł netto,
(słownie:.....),
 - w zakresie części 4 - Hotelu Wodnik i Hotelu Sport:** zł netto,
(słownie:.....),

w zakresie części 5 - Hotelu Wolin: zł netto,
(słownie:.....),

w cenach jednostkowych wyszczególnionych w Arkuszu Cenowym.

Do oferowanych cen netto zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi w dniu wystawienia faktury przepisami.

3. Oświadczamy, że:

- a) oferowana przez nas cena wykonania Przedmiotu Zamówienia, wymieniona w pkt. 2, uwzględnia wszystkie czynności, które są związane z realizacją Przedmiotu Zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ), projektem Umowy (załącznik nr 4 do SWZ), obowiązującymi przepisami i normami, a także zgodnie z naszym doświadczeniem i wiedzą techniczną;
- b) realizować będziemy Usługi w terminach określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia - Elbest sp. z o.o. stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ;
- c) oferowany przez nas **termin płatności** wynosi **21/30**¹ dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury,
- d) faktura będzie wystawiana w wersji papierowej / elektronicznej²,
- e) faktura będzie wystawiana w cyklu miesięcznym na koniec miesiąca /³
- f) zobowiązujemy się świadczyć usługi zgodnie z ilością dni podana w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia - Elbest stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ,
- g) wyprany asortyment (za wyjątkiem bielizny gastronomicznej) będzie sortowany i zabezpieczony w⁴ przepuszczające powietrze zgodnie z wymogami Państwowego Inspektora Sanitarnego.
- h) usługi pralnicze jakie świadczymy są wykonywane w pralnicach bębnowych.
- i) dysponujemy odpowiednim i higienicznym zapleczem - hale/rampy dostawcze zapewniające ochronę dostaw przed warunkami atmosferycznymi **TAK / NIE / inne**
- j) **jesteśmy/ nie jesteśmy**⁵ czynnym podatnikiem VAT,
- k) rachunek bankowy wskazany w fakturze **jest / nie jest**⁶ rachunkiem rozliczeniowym w rozumieniu przepisów Prawa bankowego, dla którego prowadzony jest rachunek VAT, oraz oświadczam, że w trakcie realizacji Umowy/ Zamówienia nieprzerwanie będę/ będziemy rejestrowany/ rejestrowani w rejestrze „Biała Lista Podatników”.
- l) **posiadamy status/ nie posiadamy statusu dużego przedsiębiorcy** w rozumieniu Załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26 czerwca 2014 r.).
- m) nie świadczymy i zobowiązujemy się nie świadczyć w całym okresie trwania umowy usług pralniczych na rzecz zakładów opieki zdrowotnej, np. szpitali, ośrodków zdrowia, domów pomocy społecznej, wojska itp.
- n) będziemy świadczyć usługi objęte Przedmiotem Zamówienia przy użyciu profesjonalnych środków chemicznych, zapewniających najwyższą jakość i technologię prania oraz posiadających atest PZH. Przy świadczeniu Usług stosować będziemy środki chemiczne marki:

¹ Niewłaściwe skreślić

² Niewłaściwe skreślić

³ Wskazać właściwe / wypełnić

⁴ Prosimy wskazać sposób zabezpieczenia asortymentu

⁵ Niewłaściwe skreślić

⁶ Niewłaściwe skreślić

.....
(wskazać producenta/producentów stosowanej chemii)

- o) ceny będą obowiązywały 6 miesięcy od daty zawarcia Umowy. Po tym okresie, Wykonawca może wystąpić z wnioskiem o zmianę cen po każdorazowym upływie 3 miesięcy. Propozycję zmian stawek cenowych należy przysyłać do osoby wskazanej przez Obiekt oraz osoby będącej koordynatorem Umowy na minimum 14 dni przed zmianą. Zmiana nie wymaga formy aneksu, a jedynie pisemnej lub elektronicznej akceptacji Zamawiającego. Procentowy wzrost cen zaproponowanych przez Wykonawcę nie może być wyższy niż wartość wskaźnika wzrostu cen usług publikowanego przez GUS.
 - p) dołożymy należytej staranności, aby nasi pracownicy, współpracownicy, podwykonawcy lub osoby, przy pomocy których będziemy świadczyć usługi przestrzegali postanowień wyżej wymienionych dokumentów.
 - q) nie zalegamy z opłatami podatków CIT, VAT i ZUS (nie wymaga się oświadczeń potwierdzonych przez właściwy urząd),
 - r) oferta jest dla nas wiążąca przez okres 90 dni od daty upływu terminu składania ofert,
 - s) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania Umowy na warunkach określonych w projekcie Umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
 - t) zapoznaliśmy się z Komunikatem dot. obowiązku informacyjnego wynikającym z 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 (dalej „Rozporządzenie”), znajdującym się na stronie internetowej: <http://www.elbest.pl/pl/regulacje-zakupowe>,
 - u) zapewniamy wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz przepisów Rozporządzenia (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „RODO”, mających zastosowanie i chronią prawa osób, których dane dotyczą,
 - v) znane są nam wszelkie obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO mających zastosowanie, które zobowiązany jest wykonywać podmiot przetwarzający dane osobowe na zlecenie administratora danych,
 - w) dopełniliśmy wszelkich obowiązków w stosunku do osób, których dane przekazujemy oraz w stosunku do Zamawiającego wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO,
 - x) przekazywane przez nas dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z prowadzonym postępowaniem niepublicznym nr PFZ-15-2023.
- 4. Załącznikami** do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty jest:
- 1. Arkusz cenowy w zakresie
 - 2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 10 SWZ (wg załącznika nr 5 do SWZ);
 - 3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego (CI KRS) albo wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG), jeżeli odrębne przepisy wymagają wypisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
 - 4. Wykaz wykonanych przez Wykonawcę usług potwierdzających, że w okresie ostatnich 3 lat, licząc od terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie) Wykonawca świadczył przez okres co najmniej 12 miesięcy usługi w zakresie odpowiednim dla Przedmiotu Zamówienia na rzecz co najmniej jednego obiektu hotelowo-gastronomicznego (wg załącznika nr 6 do SWZ);

5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, w przypadku, gdy ofertę podpisują osoby, których upoważnienie do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty.

.....
(podpis osoby uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)