Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

# ZLECENIE PRANIA W PRALNI Nr…………………….. z dnia………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Nazwa asortymentu**  | **j.m**  | **Ilość przekazana do pralni**  | **Ilość przyjęta w pralni**  | **Uwagi**  |
| 1  | Powłoki duże  | szt.  |   |   |   |
| 2  | Prześcieradła duże  | szt.  |   |   |   |
| 3  | Powłoczki  | szt.  |   |   |   |
| 4  | Koszule płócienne (szpitalne)  | szt.  |   |   |   |
| 5  | Poranniki  | szt.  |   |   |   |
| 6  | Bluzy piżamowe  | szt.  |   |   |   |
| 7  | Spodnie piżamowe  | szt.  |   |   |   |
| 8  | Ręczniki frotte  | szt.  |   |   |   |
| 9  | Serwetka biała operacyjna  | szt.  |   |   |   |
| 10  | Powłoki małe  | szt.  |   |   |   |
| 11  | Prześcieradła małe  | szt.  |   |   |   |
| 12  | Pieluszki  | szt.  |   |   |   |
| 13  | Gniazdka  | szt.  |   |   |   |
| 14  | Spodnie lekarskie białe i niebieskie  | szt.  |   |   |   |
| 15  | Fartuchy białe  | szt.  |   |   |   |
| 16  | Spódnice białe i niebieskie  | szt.  |   |   |   |
| 17  | Bluzy białe i niebieskie  | szt.  |   |   |   |
| 18  | Fartuchy operacyjne zielone  | szt.  |   |   |   |
| 19  | Bluzy operacyjne zielone  | szt.  |   |   |   |
| 20  | Spodnie operacyjne zielone  | szt.  |   |   |   |
| 21  | Serwetki operacyjne zielone  | szt.  |   |   |   |
| 22  | Prześcieradła operacyjne zielone  | szt.  |   |   |   |
| 23  | Wkład do kontenera zielony  | szt.  |   |   |   |
| **L.p.**  | **Nazwa asortymentu**  | **j.m.**  | **Ilość przekazana do pralni**  | **Ilość przyjęta w pralni**  | **Uwagi**  |
| 24  | Parawany  | szt.  |   |   |   |
| 25  | Woreczki małe  | szt.  |   |   |   |
| 26  | Poduszka odleżynowa  | szt.  |   |   |   |
| 27  | Poduszka z pierza  | szt.  |   |   |   |
| 28  | Poduszka z anilany  | szt.  |   |   |   |
| 29  | Koce  | szt.  |   |   |   |
| 30  | Kołdry  | szt.  |   |   |   |
| 31  | Spodnie robocze  | szt.  |   |   |   |
| 32  | Bluzy robocze  | szt.  |   |   |   |
| 33  | Koszulki  | szt.  |   |   |   |
| 34  | Pas rehabilitacyjny  | szt.  |   |   |   |
| 35  | Mopy płaskie  | szt.  |   |   |   |
| 36  | Ścierki  | szt.  |   |   |   |
| 37  |   | szt.  |   |   |   |
| 38  |   | szt.  |   |   |   |
| 39  |   | szt.  |   |   |   |

Waga bielizny czystej:

Podpis wydającego do pralni …………..……….…..

Podpis przyjmującego z pralni…………………………

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

**Rozliczenie usługi prania bielizny w miesiącu** : ………………………/……………... r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Asortyment**  | **Liczba asortymentu** **przekazanego** **do Wykonawcy w sztukach**  | **Liczba asortymentu zwróconego** **Zamawiającemu w sztukach**  | **Różnica**  |
| 1 | Powłoki duże  |   |   |   |
| 2  | Prześcieradła duże  |   |   |   |
| 3  | Powłoczki  |   |   |   |
| 4  | Koszule płócienne (szpitalne)  |   |   |   |
| 5  | Szlafroki |   |   |   |
| 6  | Bluzy piżamowe  |   |   |   |
| 7  | Spodnie piżamowe  |   |   |   |
| 8  | Ręczniki frotte  |   |   |   |
| 9  | Serwetka biała operacyjna  |   |   |   |
| 10  | Powłoki małe  |   |   |   |
| 11  | Prześcieradła małe  |   |   |   |
| 12  | Ręczniki frotte  |   |   |   |
| 13  | Koszulki niemowlęce  |   |   |   |
| 14  | Kocyki niemowlęce  |   |   |   |
| 15  | Pieluchy |   |   |   |
| 16  | Spodnie lekarskie białe i niebieskie  |   |   |   |
| 17 | Fartuchy białe  |   |   |   |
| 18  | Spódnice białe i niebieskie  |   |   |   |
| 19  | Bluzy białe i niebieskie  |   |   |   |
| 20 | Fartuchy operacyjne zielone  |   |   |   |
| 21  | Bluzy operacyjne zielone  |   |   |   |
| 22 | Spodnie operacyjne zielone  |   |   |   |
| 23  | Serwetki operacyjne zielone  |   |   |   |
| 24  | Prześcieradła operacyjne zielone  |   |   |   |
| 25  | Wkład do kontenera zielony  |   |   |   |
| 26  | Parawany  |   |   |   |
| **L.p.**  | **Asortyment**  | **Liczba asortymentu** **przekazanego** **do Wykonawcy w sztukach**  | **Liczba asortymentu zwróconego** **Zamawiającemu w sztukach**  | **Różnica**  |
| 27  | Woreczki małe  |   |   |   |
| 28 | Poduszka odleżynowa  |   |   |   |
| 29 | Poduszka z pierza  |   |   |   |
| 30 | Poduszka z anilany  |   |   |   |
| 31 | Koce  |   |   |   |
| 32 | Kołdry  |   |   |   |
| 33 | Spodnie robocze  |   |   |   |
| 34 | Bluzy robocze  |   |   |   |
| 35 | Koszulki  |   |   |   |
| 36 | Pas rehabilitacyjny  |   |   |   |
| 37 | Mopy płaskie  |   |   |   |
| 38 | Ścierki  |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |

 Razem w kg:

Potwierdzamy zgodność niniejszego rozliczenia :

w imieniu Zamawiającego : w imieniu Wykonawcy :

 ……………………………… ……………………………………

 /data, pieczątka, podpis/ /data, pieczątka, podpis/

 Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

# MIESIĘCZNA EWIDENCJA TRANSPORTU BIELIZNY

……………………………………………./2017

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA**  |  |  | POTWIERDZENIE REALZIACJI USŁUGI  |  |  |
| Godzina dostawy bielizny czystej  | Podpis kierowcy  | Podpis pracownika magazynu  | Godzina odbioru bielizny brudnej  | Podpis kierowcy  | Podpis pracownika magazynu  | UWAGI  |
| 1  |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  |   |   |   |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |   |   |   |
| 7  |   |   |   |   |   |   |   |
| 8  |   |   |   |   |   |   |   |
| 9  |   |   |   |   |   |   |   |
| 10  |   |   |   |   |   |   |   |
| 11  |   |   |   |   |   |   |   |
| 12  |   |   |   |   |   |   |   |
| 13  |   |   |   |   |   |   |   |
| 14  |   |   |   |   |   |   |   |
| 15  |   |   |   |   |   |   |   |
| 16  |   |   |   |   |   |   |   |
| 17  |   |   |   |   |   |   |   |
| 18  |   |   |   |   |   |   |   |
| 19  |   |   |   |   |   |   |   |
| 20  |   |   |   |   |   |   |   |
| 21  |   |   |   |   |   |   |   |
| 22  |   |   |   |   |   |   |   |
| 23  |   |   |   |   |   |   |   |
| 24  |   |   |   |   |   |   |   |
| 25  |   |   |   |   |   |   |   |
| 26  |   |   |   |   |   |   |   |
| 27  |   |   |   |   |   |   |   |
| 28  |   |   |   |   |   |   |   |

 Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

 **REKLAMACJA z dnia ................................**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach Magazyn Pralni w sprawie bielizny otrzymanej z Pralni po wykonaniu usługi

Podstawa reklamacji : umowa nr .................................... z dnia ...............................

Zespół w składzie :

 1. ..................................... 2.............................................

 odsyła do Pralni bieliznę, na którą wnosi uwagi do wykonanej usługi.

Otrzymana bielizna (po wykonaniu usługi prania, dezynfekcji i naprawie) jest nie doprana, nie naprawiona, przebarwiona, pognieciona, poplamiona, zniszczona \*

SP ZOZ zgłasza brak bielizny przekazanej w dniu…………………\*

w ilościach jak niżej :

 \*…………….. ................................. w ilości szt. ..................

\*………………................................. w ilości szt. ...................

 \*…………………............................ w ilości szt. ...................

\*…………………………………… w ilości szt. ....................

* ....................................................... w ilości szt. ....................
* ........................................................ w ilości szt. ....................
* ........................................................ w ilości szt. ....................

W związku z powyższym, przekazujemy bieliznę jako zwrot do ponownego prania/ ponownych napraw, bez dodatkowego obciążania Szpitala kosztami.

Dodatkowe uwagi :

Po wykonaniu reklamacji, w terminie ustalonym umową, Pralnia zobowiązana jest dostarczyć Szpitalowi bieliznę pełnowartościową.

Zgodność reklamacji potwierdzamy własnoręcznym podpisem :

 1..................................... 2......................................

Potwierdzam odbiór w/wym. bielizny Potwierdzam odbiór w/wym. bielizny do reklamacji : po wykonaniu usługi:

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

 /data, czytelny podpis pracownika Pralni/ /data, czytelny podpis pracownika SP ZOZ w Łapach/

\*- niepotrzebne skreślić