Załącznik 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 |  | szt. |  |  |  |
| 2 |  | szt. |  |  |  |
| 3 |  | szt. |  |  |  |
| 4 |  | szt. |  |  |  |
| 5 |  | szt. |  |  |  |
| 6 |  | szt. |  |  |  |
| 7 |  | szt. |  |  |  |
| 8 |  | szt. |  |  |  |
| 9 |  | szt. |  |  |  |
| 10 |  | szt. |  |  |  |
| 11 |  | szt. |  |  |  |
| 12 |  | szt. |  |  |  |
| 13 |  | szt. |  |  |  |
| 14 |  | szt. |  |  |  |
| 15 |  | szt. |  |  |  |
| 16 |  | szt. |  |  |  |
| 17 |  | szt. |  |  |  |
| 18 |  | szt. |  |  |  |
| 19 |  | szt. |  |  |  |
| 20 |  | szt. |  |  |  |
| 21 |  | szt. |  |  |  |
| 22 |  | szt. |  |  |  |
| 23 |  | szt. |  |  |  |
| 24 |  | szt. |  |  |  |
| 25 |  | szt. |  |  |  |
| 26 |  | szt. |  |  |  |
| 27 |  | szt. |  |  |  |
| 28 |  | szt. |  |  |  |
| 29 |  | szt. |  |  |  |
| 30 |  | szt. |  |  |  |
| 31 |  | szt. |  |  |  |
| 32 |  | szt. |  |  |  |
| 33 |  | szt. |  |  |  |
| 34 |  | szt. |  |  |  |
| 35 |  | szt. |  |  |  |
| 36 |  | szt. |  |  |  |
| 37 |  | szt. |  |  |  |
| 38 |  | szt. |  |  |  |
| 39 |  | szt. |  |  |  |

Waga bielizny czystej:

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

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

Załącznik 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 |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Liczba asortymentu**  **przekazanego**  **do Wykonawcy w sztukach** | **Liczba asortymentu zwróconego**  **Zamawiającemu w sztukach** | **Różnica** |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Razem w kg:

Potwierdzamy zgodność niniejszego rozliczenia :

w imieniu Zamawiającego : w imieniu Wykonawcy :

……………………………… ……………………………………

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

Załącznik do Zapytania Ofertowego

# MIESIĘCZNA EWIDENCJA TRANSPORTU BIELIZNY

……………………………………………./2018

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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