*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Pakiet nr 1**

Środki czystości

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12 m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1 | Płyn do ręcznego mycia naczyń poj**. 0,5 l**. o właściwościach odtłuszczających, gęsta kosystencja, dobrze się pieniący,zapach miętowy,ph neutralne dla kóry. Skład :min.5-15% anionowe środki powierzchniowo-czynne. | **szt.** | **2 208** |  |  |  |  |  |
| 2 | Płyn do szyb z rozpylaczem, alkoholowy **0,5 l.-**przeznaczony do mycia i pielęgnacji powierzchni, nie pozostawiający smug i zarysowań, zapobiegający osadzaniu zanieczyszczeń, zaparowaniu szklanych powierzchni. | **szt.** | **1 670** |  |  |  |  |  |
| 3 | Płyn uniwersalny do wszystkich powierzchni poj. **1 l.-**stosowany do blatów kuchennych, zlewozmywaków,ścian,glazury, o łagodnym zapachu ,skutecznie usuwający wszelkie zanieczyszczenia nie powodując ich uszkodzenia i nie pozostawiający smug. | **szt.** | **5 731** |  |  |  |  |  |
| 4 | WC żel poj**. 0,75 l**.- o skutecznym usuwaniu kamienia, osadu, rdzy i innych zanieczyszczeń z ceramicznych urządzeń sanitarnych. | **szt.** | **2 525** |  |  |  |  |  |
| 5 | Mleczko krem z mikrogranulkami **op.750 ml.** – do czyszczenia trudnych do usunięcia zabrudzeń, powierzchni emaliowanych, ceramicznych,tworzyw sztucznych , tworzyw szklano-ceramicznych, łagodny dla powierzchni (nie powodując ich zarysowań),rozpuszczalny w wodzie. Zapewnia ochronę czyszczonej powierzchni o łagodnym zapachu,ph.min.11,gęstość min.1,20gr/cm3, lepkość 550mPas.Składniki : min.<5% anionowe środki powierzchniowo czynne,niejonowe środki,niejonowe środki powierzchniowo-czynne | **szt.** | **1 176** |  |  |  |  |  |
| 6 | Mydło w płynie poj. **5 l.-** do mycia i pielęgnacji dłoni o przyjemnym zapachu. | **kanister** | **400** |  |  |  |  |  |
| 7 | Krem do rąk glicerynowy poj. 100 ml-służy do regeneracji zniszczonych, wysuszonych dłoni o właściwościach nawilżających i ochronnych skóry. Zapach łagodny. | **szt.** | **3 022** |  |  |  |  |  |
| 8. | Płyn do odkamieniania i usuwania rdzy i osadów wapiennych. Stosowany do zmywarek gastronomicznych, wyparzarek, czajnków, umywalek, zlewozmywaków, brodzików.-**1l.** | **szt.** | **350** |  |  |  |  |  |
| 9 | Maszynka do golenia 2 ostrzowa jednorazowa-pozwala na usuwanie w bezpieczny sposób owłosienia ciała. | **szt.** | **5 850** |  |  |  |  |  |
| 10 | Zmywak nasączony proszkiem ( 1 op. = 8 szt.)-do czyszczenia zaschniętych powierzchni (garnki, zlewy) | **op.** | **640** |  |  |  |  |  |
| 11 | Płyn do czyszczenia kamienia i rdzy 0,5l -przeznaczony do czyszczenia kuchni i łazienki. Usuwający brud i osad z kamienia oraz rdzy zawierający chlor. | **szt.** | **385** |  |  |  |  |  |
| 12 | Szampon do włosów 1 litrowy-do każdego rodzaju włosów o przyjemnym zapachu. | **szt.** | **22** |  |  |  |  |  |
| 13 | Krem do golenia-zmiękczający zarost który ma zapewnić gładkie golenie.- 100 ml. | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 14 | Gąbka do mycia naczyń - z jednej strony gładka, z drugiej szorstka do szorowania mocnych zabrudzeń. | **szt.** | **1 761** |  |  |  |  |  |
| 15 | Folia aluminiowa (20 m w rolce). | **rolek** | **82** |  |  |  |  |  |
| 16 | Preparat z rozpylaczem **600ml.** do konserwacji stali nierdzewnej(szlachetnej) .Pozostawia ochronną warstwę nabłyszczająca, konserwuje i chroni powierzchnię metalu przed ponownym zabrudzeniem. Usuwa brud i zacieki bez zarysowań. | **szt.** | **175** |  |  |  |  |  |
| 17 | Zmywak druciany do szorowania (spiralny) - ze stali nierdzewnej, Stosowany do wszelkiego rodzaju zabrudzonych powierzchni. Szoruje nie rysując powierzchni. | **szt.** | **340** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 2**

**Proszki do prania, tabletki do zmywarek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12**  **m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1. | Proszek do prania kolor**- 0,600** - do stosowania ręcznego i w pralkach automatycznych o przyjemnym zapachu usuwający zabrudzenia różnego pochodzenia. w temp. 30O C. | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 2. | Płyn do wybielania tkanin -1l o łagodnym zapachu. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |  | **str.2** |
| 3. | Tabletki do zmywarek op. = 120 tabl.  Usuwają z naczyń resztki żywności i plamy. | **op** | **75** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sól do zmywarek opak=**1,5**kg. zmiękcza wodę, zapobiega zaciekom na naczyniach, chroni zmywarkę, przeciwdziała tworzeniu się kamienia. | **opak.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 3**

**Ściereczki wielorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12**  **m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1. | Delikatna ściereczka wielorazowa wykonana z mikrowłókna o kolorach : czerwony, niebieski, zółty, którą można stosować do czyszczenia wszelkiego rodzaju gładkich powierzchni, na sucho, wilgotno i mokro i usuwania tłustego rodzaju brudu. Temp. prania do.950C.  Temperatura pary do 1500C  **Parametry techniczne.**  Wymiary: min.30cm x min.30cm.  Waga na jednostkę powierzchni : min.170g/m2 (+/- 2 g)  Waga: min.15g (+/- 2 g)  Grubość materiału :1,5mm (+/- 2mm).  Chłonność wody na sucho min.450%.  Konfekcjonowana po 50szt. w opakowaniu | **szt.** | **5 000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 4**

**Odkamieniacz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12 m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1. | Odkamieniacz stosowany w myjniach dezynfektorach do basenów i kaczek o właściwościach Ph neutralne. Preparat płynny, niepieniący, kompatybilny z metalami stosowanymi w myjniach dezynfektorach.  Pojemość **5l**. | **szt.** | **140** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 5**

**Worki foliowe czerwone, niebieskie, żółte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12 m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1. | Worki małe czerwone ( 50x60 cm )  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **92 000** |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki duże czerwone ( 60x90 cm)  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **328 000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Worki czerwone do spalania (70x110cm), gr. folii 0,04 - 0,05 | **szt.** | **100 000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Worki czerwone do spalenia ( 90x110 cm)  gr. folii min 0,06 | **szt.** | **146 000** |  |  |  |  |  |
| 5. | Worki małe niebieskie ( 50x60 cm ),  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **96 750** |  |  |  |  |  |
| 6. | Worki duże niebieskie ( 60x80 cm)  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **491 500** |  |  |  |  |  |
| 7. | Worki duże niebieskie ( 90x110 cm ),  gr. folii 0,04 | **szt.** | **107 820** |  |  |  |  |  |
| 8. | Worki żółte do spalenia ( 70x110 cm ),  gr. folii min.0,06 | **szt.** | **50 000** |  |  |  |  |  |
| 9. | Worki żółte ( 50x60 cm ), gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **8 630** |  |  |  |  |  |
| 10. | Worki żółte ( 60x80 cm ),  gr. folii 0,035 - 0,04 | **szt.** | **18 750** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |

**Parametry :**

1. Worki z pozycji 3,4,8 mają mieć możliwość jednokrotnego zamknięcia - dopuszcza się objemki dopinane do każdego worka.
2. Worki czerwone poz. 3,4,8 winny być wykonane z folii nie zawierającej polichlorku winylu oraz winny posiadać atest – zaświadczenie dopuszczające je do spalania,
3. Worki z poz. 3,4,8 specyfikacji przeznaczone są do odpadów medycznych, winny być wykonane z materiału dobrej jakości, nieprzeźroczyste ,wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych z zachowaniem wskazanych parametrów grubości folii, zabezpieczającej przed rozerwaniem i zapewniającej bezpieczny transport odpadów.
4. Zamawiający przy każdym rodzaju worka podał żądaną grubość worka w milimetrach, dopuszcza się złożenie oferty na worki grubsze natomiast nie dopuszcza się oferty na worki cieńsze, ponieważ muszą one spełniać określone warunki zabezpieczenia odpadów wytwarzanych w szpitalu. Worki z poz.4, 8 powinny być nieprzeźroczyste dwustronne, wnętrze worka może być w ciemniejszym odcieniu. Worki powinny posiadać taśmę ściągającą ułatwiającą jednokrotne zamknięcie.
5. Folia HDPE polietylenowa, wykonana z oryginalnego granulatu zapewniająca odpowiednią jakość worków, zabarwienie w wymaganym kolorze, nie może wydzielać przykrego zapachu, posiadające jednolitą bez przebarwień i wyblaknięć barwę.
6. Worki z poz.1,2 mają być pakowane w rolce po 50 szt.
7. Worki z poz.3 maja być pakowane po 25 szt. w rolce.
8. Worki z poz.4 mają być pakowane po 100 szt. w rolce.
9. Worki z poz.5,6 mają być opakowane po 50szt.
10. Worki z poz.7 mają być opakowane po 100szt.w rolce.
11. Worki z poz.8 mają być opakowane po 25szt.
12. Worki z poz.9,10 mają być opakowane po 50szt.
13. W każdym zbiorczym opakowaniu powinna być informacja o ilości sztuk worka, wymiar podany w cm oraz rodzaj materiału z jakiego został wykonany.

**Pakiet nr 6**

**Worki bezbarwne i folia bezbarwna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12 m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1. | Worki bezbarwne małe (20x50 cm) gr. folii 0,04 | **szt.** | **8 900** |  |  |  |  |  |
| 2. | Folia bezbarwna (płachta) 290x160cm  gr. folii 0,005 | **szt.** | **17 550** |  |  |  |  |  |
| 3. | Woreczki śniadaniowe 22x33 cm | **szt.** | **15 000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry :**

1. Worki z pozycji 1 pakowane powinny być po 100szt.
2. Worki z pozycji 2 pakowane powinny być po 50szt.
3. Worki z pozycji 3 pakowane powinny być po 200szt.

Zamawiający podał żądaną grubość worka w milimetrach, dopuszcza się złożenie oferty na worki grubsze natomiast nie dopuszcza się oferty na worki cieńsze.

**Pakiet nr 7**

**Worki na zwłoki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12 m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **PRODUCENT/ /NR KATALOG** |
| 1. | Worki na zwłoki białe, z zamkiem na całej długości i podwójnym suwakiem, z zakładkami po bokach oraz z wzmocnionymi uchwytami z obydwóch stron worka + 2 pary rękawic foliowych jednorazowego użytku., o wymiarach 220x90cm, grubość min.0,15 mm. | **szt.** | **2 065** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry :**

1. Zamawiający podał żądaną grubość worka w milimetrach, dopuszcza się złożenie oferty na worki grubsze natomiast nie dopuszcza się oferty na worki cieńsze.
2. Folia LDPE polietylenowa, wykonana z oryginalnego granulatu o grubośći min.0,15-0,16mm zapewniająca odpowiednią jakość worków, nie może wydzielać przykrego zapachu.
3. Wytrzymałość folii do 160 kg

Pakowane pojedynczo

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

(pieczątka Wykonawcy) (miejscowość i data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie trybu podstawowego bez przeprowadzenia negocjacji na: **Dostawy środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, ściereczek, odkamieniaczy, worków nr Zp/42/TP-42/21.**

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

REGON: ............................. NIP: ............................ WOJEWÓDZTWO: ………………..

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................

Numer telefonu …………………......... e-mail ........................................................

(do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działalność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3  
do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5**. OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

6. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” ...................... PLN, (słownie: .....................................................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................................

.................................................................................................... złotych).

7. Gwarantujemy ……. dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia\*\*

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

................................................................. (Podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

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

*1)* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają* ***mniej niż 250 osób*** *i których roczny obrót* ***nie przekracza 50 milionów EUR*** *lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 43 milionów EUR.***

2) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*\*\* Maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia 5 dni*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

……………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawy środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, ściereczek, odkamieniaczy, worków nr Zp/42/TP-42/21** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SWZ.**

…………….…….*(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………...........

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…

…………….……. *(miejscowość),* 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.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 4a do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

…………………

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawy środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, ściereczek, odkamieniaczy, worków nr Zp/42/TP-42/21** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SWZ.**

…………….…….*(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………...........

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…

…………….……. *(miejscowość),* 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.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawy środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, ściereczek, odkamieniaczy, worków nr Zp/42/TP-42/21**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………...........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

*Załącznik nr 6 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych(Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn.zm.)**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawy środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, ściereczek, odkamieniaczy, worków nr Zp/42/TP-42/21 w zakresie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………

(Data)

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

( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)