*Załącznik nr 1 do SWZ*

Dopuszcza się składanie ofert na produkty oryginalne, czyli produkty zalecane przez producentów sprzętu oraz produkty równoważne.

Przez produkty równoważne rozumiemy produkty:

- produkowane z wykorzystaniem zużytych tylko tonerów oryginalnych OEM, z których wyselekcjonowuje się elementy pełnowartościowe, plastikowe (głównie obudowy) lub elementy metalowe, wzbogacając je o elementy fabrycznie nowe, jak : bębny OPC, wałki, proszki, chipy, plomby;

- wytworzone w sposób gwarantujący kompatybilność z urządzeniem, dla którego zostały przypisane i ich stosowanie nie narusza warunki gwarancji urządzeń, gwarantujące wydajność i jakość wydruku nie gorszą od gwarantowanej przez producenta oryginału,

- tonery oznaczone jako alternatywne powinny mieć nie tylko napełniony proszek ale także wymieniony bęben OPC, listwę wiper blade, listwę doktor blade i chip zliczający i przede wszystkim musi być wykonany w całości z nowych elementów (również kaseta i pozostałe elementy) nigdzie nie wykorzystywanych wcześniej w żadnym procesie technologicznym, musi być w 100 % nowy,

- posiadające parametry techniczne nie gorsze niż materiały oryginalne pochodzące od producenta danego sprzętu (drukarki, kopiarki, faxy),które nie mogą być gorszej jakości, wydajności, niezawodności, co materiały oryginalne,

- opakowane wewnętrznie, w szczelne opakowanie z folii uniemożliwiającej kontakt z powietrzem atmosferycznym czy zawilgoceniem oraz opakowane zewnętrznie  w pudełko tekturowe z zabezpieczeniem wewnętrznym uniemożliwiającym wewnętrzne przemieszczanie się produktem,

- posiadają na opakowaniach zewnętrznych nazwę producenta, opis zawartości,

Inne wymagania:

- zastosowanie wkładu drukującego oferowanego przez Wykonawcę nie może skutkować  utratą gwarancji drukarki, kserokopiarki, faxu posiadanej przez Zamawiającego,

- zaoferowane produkty w przypadku tonerów alternatywnych muszą mieć wydajność zgodną z normami jak poniżej, nie mniej jednak niż taki sam oryginalny toner.

W przypadku mniejszej wydajności tonerów niż deklarowana przez producenta oryginalnego materiału eksploatacyjnego należy wpisać tę wydajność w tabeli.

- producent tonerów musi posiadać certyfikaty: ISO 9001 z zakresu projektowania i wytwarzania materiałów eksploatacyjnych oraz w zakresie dystrybucji produktów z branży IT i ISO 14001.

- tonery alternatywne przeznaczone do monochromatycznych drukarek laserowych muszą spełniać normę ISO/IEC 19752 mierzącą ilość wydrukowanych stron potwierdzających zgodność tych materiałów ze standardem.

- tonery alternatywne przeznaczone do kolorowych drukarek laserowych muszą spełniać normę ISO/IEC 19758 mierzącą ilość wydrukowanych stron potwierdzających zgodność tych materiałów ze standardem.

-tusze alternatywne przeznaczone do drukarek atramentowych muszą spełniać normę ISO/IEC 24711 mierzącą ilość wydrukowanych stron potwierdzających zgodność tych materiałów ze standardem.

- w przypadku zaoferowania produktu alternatywnego proszę podać nazwę producenta zaproponowanych materiałów.

- produkt równoważny powinien być oznaczony na opakowaniu z nazwy, symbolu, producenta, urządzenia do którego jest przeznaczony. Po zainstalowaniu materiału eksploatacyjnego (tonera, bębna, itp.) w urządzeniu nie może ono generować żadnych negatywnych komunikatów (np. Produkt nie sygnalizuje we właściwy sposób stanu zużycia tonera lub pokazuje komunikat o nieoryginalności zastosowanego materiału) ani też nie może to w jakikolwiek negatywny sposób wpływać na pracę urządzenia, w którym produkt został zastosowany. Niespełnienie powyższych wymogów spowoduje uznanie w/w elementów za wadliwe. Wykonawca ponosi pełna odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzeń biurowych, spowodowanych bezpośrednio dostarczonym przedmiotem dostawy oraz zapewni na własny koszt czyszczenia oraz naprawę urządzenia we wskazanym przez Zamawiającego autoryzowanym serwisie naprawczym, a także poniesie koszty związane z transportem uszkodzonego urządzenia. W przypadku niemożności naprawy uszkodzonego urządzenia Wykonawca zobowiązuje się do jego wymiany na nowe na własny koszt.

- jakikolwiek zainstalowany produkt w urządzeniu musi wskazywać realny stan zużycia tonera. Zamawiający nie dopuszcza dodatkowych czynności po stronie użytkownika urządzenia, związanych z wydrukiem m.in. konieczności dodatkowej akceptacji powiadomień o użyciu niezalecanych przez producenta materiałów zarówno po stronie komputera jak i urządzenia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywanych wydrukach lub skanach polegających m.in. na jedno- lub obustronnych, samoczynnych zabrudzeniach papieru, wpływających na jakość uzyskiwanych dokumentów Wykonawca poniesie wszelkie koszty przeprowadzenia, koniecznego do prawidłowego funkcjonowania urządzenia zakresu prac, min. czyszczenia urządzenia przez autoryzowany punkt serwisowy producenta.

Udowodnienie że oferowane przez Wykonawcę produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy.

Wykonawca zobligowany jest do odbioru wszystkich posiadanych (starych i nowych) materiałów eksploatacyjnych Zamawiającego wraz z opakowaniami od tonerów (folie, kartony itp.) w wyznaczonym terminie oraz wystawienia odpowiednich protokołów. Materiały te będą składowane we wskazanych miejscach, z których Wykonawca ma obowiązek je zabrać bez udziału Zamawiającego w wyznaczonym terminie.

- w przypadku zainstalowania nowego tonera po wydrukowaniu niewielkiej liczby stron, gdy licznik wydruku w danej drukarce (dotyczy wyłącznie drukarek z licznikami wydruku) po założeniu nowego tonera wskaże ilość wydruków mniejszą niż 90% ilości stron możliwych do wydrukowania na danym tonerze-taki toner uznaje się za wadliwy i podlega natychmiastowej wymianie na nowy spełniający wymagania.

- Wymaga się aby Wykonawca oznaczył opakowanie z zamawianym materiałem eksploatacyjnym danymi podanymi przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia tj.: numer zamówienia, nazwa jednostki szpitala, nazwa urządzenia, rodzaj materiału.

Zamówienia Cito-są to sporadyczne przypadki - niezbędne do utrzymania ciągłości pracy poszczególnych jednostek Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Drukarka** | **Materiał** | **Ilość na 12 m-cy** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość Netto** | **Wartość brutto** | **Producent/numer katalogowy** |
| 1 | Brother DCP-7045N | Beben | **24** |  |  |  |  |  |
| 2 | Brother DCP-7045N | Toner Czarny | **38** |  |  |  |  |  |
| 3 | BROTHER HL-2170W | Beben | **2** |  |  |  |  |  |
| 4 | BROTHER HL-2170W | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 5 | BROTHER HL-2270 DW | Bęben | **2** |  |  |  |  |  |
| 6 | BROTHER HL-2270 DW | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 7 | Brother HL-5340D | Bęben | **1** |  |  |  |  |  |
| 8 | Brother HL-5340D | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 9 | Brother HL3140 CW | Toner Cyan | **1** |  |  |  |  |  |
| 10 | Brother HL3140 CW | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 11 | Brother HL3140 CW | Toner Magenta | **1** |  |  |  |  |  |
| 12 | Brother HL3140 CW | Toner Yellow | **2** |  |  |  |  |  |
| 13 | Brother DCP-L2550 DN | Toner Czarny | **20** |  |  |  |  |  |
| 14 | Brother DCP-L2550 DN | Bęben | **7** |  |  |  |  |  |
| 15 | Brother P-Touch 2430PC - Laminowana, biała, flexi, czarny nadruk | Tasma 12mm/8m | **2** |  |  |  |  |  |
| 16 | Brother P-Touch 2430PC - Laminowana, biała, flexi, czarny nadruk | Tasma 24mm/8m | **2** |  |  |  |  |  |
| 17 | Brother P-Touch H300 | Taśma 18mm/8m (biała czarny tekst | **5** |  |  |  |  |  |
| 18 | Brother P-Touch H300 | Taśma 18mm/8m (żółta czarny tekst | **5** |  |  |  |  |  |
| 19 | Canon Fax L-140 | Toner Czarny | **7** |  |  |  |  |  |
| 20 | Canon Fax L170/fax L150 | Toner Czarny | **5** |  |  |  |  |  |
| 21 | Canon FC 100/200/300 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 22 | Canon i-Sensys L140 | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 23 | Canon L100 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 24 | Canon PC-D340 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 25 | DELL B 1265 N | Toner Czarny | **11** |  |  |  |  |  |
| 26 | Duplikator EPSON PP-100 II | Toner Cyan | **3** |  |  |  |  |  |
| 27 | Duplikator EPSON PP-100 II | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 28 | Duplikator EPSON PP-100 II | Toner Light Cyan | **3** |  |  |  |  |  |
| 29 | Duplikator EPSON PP-100 II | Toner Light Magenta | **2** |  |  |  |  |  |
| 30 | Duplikator EPSON PP-100 II | Toner Magenta | **4** |  |  |  |  |  |
| 31 | Duplikator EPSON PP-100 II | Toner Yellow | **3** |  |  |  |  |  |
| 32 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 33 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Magenta | **2** |  |  |  |  |  |
| 34 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Yellow | **2** |  |  |  |  |  |
| 35 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Cyan | **2** |  |  |  |  |  |
| 36 | HP Color LaserJet CP3525n | Toner Cyan | **2** |  |  |  |  |  |
| 37 | HP Color LaserJet CP3525n | Toner czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 38 | HP Color LaserJet CP3525n | Toner Magenta | **3** |  |  |  |  |  |
| 39 | HP Color LaserJet CP3525n | Toner Yellow | **3** |  |  |  |  |  |
| 40 | HP DeskJet 6940 | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 41 | HP DeskJet 6940 | Toner Kolorowy | **2** |  |  |  |  |  |
| 42 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Cyan | **2** |  |  |  |  |  |
| 43 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 44 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Magenta | **2** |  |  |  |  |  |
| 45 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Yellow | **1** |  |  |  |  |  |
| 46 | HP LaserJet 1010 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 47 | HP LaserJet 1012 | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 48 | HP LaserJet 1018 | Toner Czarny | **38** |  |  |  |  |  |
| 49 | HP LaserJet 1020 | Toner Czarny | **18** |  |  |  |  |  |
| 50 | HP LaserJet 1022 | Toner Czarny | **11** |  |  |  |  |  |
| 51 | HP LaserJet 1022n | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 52 | HP LaserJet 1200 | Toner Czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 53 | HP LaserJet 2420 | Toner Czarny | **5** |  |  |  |  |  |
| 54 | HP LaserJet 3055 | Toner Czarny | **12** |  |  |  |  |  |
| 55 | HP LaserJet 5200 | Toner Czarny | **5** |  |  |  |  |  |
| 56 | HP LaserJet M1005 | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 57 | HP LaserJet M1120 | Toner Czarny | **50** |  |  |  |  |  |
| 58 | HP LaserJet P1102 | Toner Czarny | **5** |  |  |  |  |  |
| 59 | HP LaserJet P1505n | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 60 | HP LaserJet P1522nf | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 61 | HP LaserJet P1606dn | Toner Czarny | **9** |  |  |  |  |  |
| 62 | HP LaserJet P2015 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 63 | HP LaserJet P2055dn | Toner Czarny | **31** |  |  |  |  |  |
| 64 | HP LaserJet P4014n | Toner Czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 65 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Cyan | **2** |  |  |  |  |  |
| 66 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 67 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Magenta | **3** |  |  |  |  |  |
| 68 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Yellow | **4** |  |  |  |  |  |
| 69 | HP LaserJet PRO 400 m401dn | Toner Czarny | **9** |  |  |  |  |  |
| 70 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Cyan | **1** |  |  |  |  |  |
| 71 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 72 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Magenta | **1** |  |  |  |  |  |
| 73 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Yellow | **1** |  |  |  |  |  |
| 74 | HP LaserJet Pro M127fw | Toner Czarny | **10** |  |  |  |  |  |
| 75 | HP LaserJet PRO M402dn | Toner Czarny (9000str.) | **30** |  |  |  |  |  |
| 76 | HP LaserJet Pro MFP M130fw | Toner Czarny | **8** |  |  |  |  |  |
| 77 | HP LaserJet Professional M1212nf MFP | Toner Czarny | **23** |  |  |  |  |  |
| 78 | KYOCERA ECOSYS 3050dn | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 79 | Lexmark MS312DN | Bęben | **6** |  |  |  |  |  |
| 80 | Lexmark MS312DN | Toner Czarny | **20** |  |  |  |  |  |
| 81 | Lexmark MB2236adw | Bęben | **5** |  |  |  |  |  |
| 82 | Lexmark MB2236adw | Toner Czarny | **10** |  |  |  |  |  |
| 83 | OKI B412 | Bęben | **1** |  |  |  |  |  |
| 84 | OKI B412 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 85 | OKI B432 | Toner Czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 86 | OKI C510dn | Bęben | **2** |  |  |  |  |  |
| 87 | OKI C510dn | Toner Cyan | **7** |  |  |  |  |  |
| 88 | OKI C510dn | Toner Czarny | **7** |  |  |  |  |  |
| 89 | OKI C510dn | Toner Magenta | **4** |  |  |  |  |  |
| 90 | OKI C510dn | Toner Yellow | **6** |  |  |  |  |  |
| 91 | OKI C822 | Bęben | **8** |  |  |  |  |  |
| 92 | OKI C822 | Toner Cyan | **4** |  |  |  |  |  |
| 93 | OKI C822 | Toner Czarny | **9** |  |  |  |  |  |
| 94 | OKI C822 | Toner Magenta | **3** |  |  |  |  |  |
| 95 | OKI C822 | Toner Yellow | **2** |  |  |  |  |  |
| 96 | OKI C831 | Bęben | **1** |  |  |  |  |  |
| 97 | OKI C831 | Toner Czarny | **1** |  |  |  |  |  |
| 98 | OKI MB451 | Bęben | **74** |  |  |  |  |  |
| 99 | OKI MB451 | Toner Czarny | **143** |  |  |  |  |  |
| 100 | OKI MB471 | Bęben | **2** |  |  |  |  |  |
| 101 | OKI MB471 | Toner Czarny | **5** |  |  |  |  |  |
| 102 | OKI MB472 | Bęben | **81** |  |  |  |  |  |
| 103 | OKI MB472 | Toner/Tusz Czarny (7000str.) | **126** |  |  |  |  |  |
| 104 | OKI Microline 591 | Toner Czarny | **30** |  |  |  |  |  |
| 105 | PANASONIC KX-FP218 | Folia | **22** |  |  |  |  |  |
| 106 | Ricoh Aficio AP410N | Toner Czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 107 | RICOH SP 325 SNw | Toner czarny (6400str.) | **146** |  |  |  |  |  |
| 108 | RISO RZ 370-A-3 | Farba | **12** |  |  |  |  |  |
| 109 | RISO RZ 370-A-3 | Folia | **2** |  |  |  |  |  |
| 110 | Samsung - SCX-4623 Series | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 111 | Samsung ML-1675 | Toner Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 112 | Samsung Xpress M2825D | Bęben | **5** |  |  |  |  |  |
| 113 | Samsung Xpress M2825D | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 114 | Samsung ProXpress M4020ND | Bęben | **4** |  |  |  |  |  |
| 115 | Samsung ProXpress M4020ND | Toner Czarny | **8** |  |  |  |  |  |
| 116 | Kyocera TASKALFA 180 | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 117 | XEROX WorkCenter 3215 | Bęben | **6** |  |  |  |  |  |
| 118 | XEROX WorkCenter 3215 | Toner Czarny | **17** |  |  |  |  |  |
| 119 | Brother MFC-914CDN | Toner Czarny | **6** |  |  |  |  |  |
| 120 | Brother MFC-914CDN | Toner Cyan | **6** |  |  |  |  |  |
| 121 | Brother MFC-914CDN | Toner Magenta | **6** |  |  |  |  |  |
| 122 | Brother MFC-914CDN | Toner Yellow | **6** |  |  |  |  |  |
| 123 | Brother MFC-914CDN | Bęben Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 124 | Brother MFC-914CDN | Bęben Cyan | **2** |  |  |  |  |  |
| 125 | Brother MFC-914CDN | Bęben Magenta | **2** |  |  |  |  |  |
| 126 | Brother MFC-914CDN | Bęben Yellow | **2** |  |  |  |  |  |
| 127 | Brother MFC-L2712DN | Bęben | **2** |  |  |  |  |  |
| 128 | Brother MFC-L2712DN | Toner Czarny | **4** |  |  |  |  |  |
| 129 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Czarny | **6** |  |  |  |  |  |
| 130 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Cyan | **6** |  |  |  |  |  |
| 131 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Magenta | **6** |  |  |  |  |  |
| 132 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Yellow | **6** |  |  |  |  |  |
| 133 | Brother MFC-L3770CDW | Bęben Czarny | **2** |  |  |  |  |  |
| 134 | Brother MFC-L3770CDW | Bęben Cyan | **2** |  |  |  |  |  |
| 135 | Brother MFC-L3770CDW | Bęben Magenta | **2** |  |  |  |  |  |
| 136 | Brother MFC-L3770CDW | Bęben Yellow | **2** |  |  |  |  |  |
| 137 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Czarny | **3** |  |  |  |  |  |
| 138 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Cyan | **3** |  |  |  |  |  |
| 139 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Magenta | **3** |  |  |  |  |  |
| 140 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Yellow | **3** |  |  |  |  |  |
| 141 | XEROX B215 | Bęben | **10** |  |  |  |  |  |
| 142 | XEROX B215 | Toner | **5** |  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem :** |  |  |  |

*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 tonerów, tuszów, bębnów i innych materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukująco- faxujących”- Zp/41- TP/41/21.**

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 ........
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 tonerów, tuszów, bębnów i innych materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukująco- faxujących”- Zp/41- TP/41/21**,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 tonerów, tuszów, bębnów i innych materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukująco- faxujących”- Zp/41- TP/41/21**,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 tonerów, tuszów, bębnów i innych materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukująco- faxujących”- Zp/41- TP/41/21**, 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 tonerów, tuszów, bębnów i innych materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukująco- faxujących”- Zp/41- TP/41/21 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)