*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Pakiet nr 1**

Środki czystości

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **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, gęstej konsystencji co wskazuje na jego wydajność, dobrze się pieniący, sile mycia większej o 25%, zapachu mięty, ph neutralnym dla skóry dłoni, zawierający wyciąg z aloesu. Skład :min. 5-15% anionowe środki powierzchniowo-czynne. | **szt.** | **3000** |  |  |  |  |  |
| 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.** | **1300** |  |  |  |  |  |
| 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, anionowy, zawierający środki powierzchniowo-czynne. | **szt.** | **6700** |  |  |  |  |  |
| 4. | WC żel poj**. 0,75 l**.- o skutecznym usuwaniu kamienia, osadu, rdzy i innych zanieczyszczeń z ceramicznych urządzeń sanitarnych, zawierający środki powierzchniowo-czynne. | **szt.** | **3000** |  |  |  |  |  |
| 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.** | **1650** |  |  |  |  |  |
| 6. | Mydło w płynie poj. **5 l.-** do mycia i pielęgnacji dłoni o przyjemnym zapachu, ph neutralne. Skład : gliceryna, sodium chloride, Portum, Cocamide DEA, PEG-75, Lanoline CA. | **kanister** | **410** |  |  |  |  |  |
| 7. | Krem do rąk glicerynowy poj. 100 ml-służy do regeneracji zniszczonych, wysuszonych dłoni o właściwościach nawilżających i ochronnych skóry. Zapach łagodny. | **szt.** | **1400** |  |  |  |  |  |
| 8. | Płyn do odkamieniania i usuwania rdzy i osadów wapiennych. Cytrynowy. Stosowany do zmywarek gastronomicznych, wyparzarek, czajnków, umywalek, zlewozmywaków, brodzików. Skład : kwas fosforowy 5-10%, niejonowe środki powierzchniowo-czynne <5%, kwas matanosulfanowy, fosfioniany <5%.- Pojemność - **1l.** | **szt.** | **440** |  |  |  |  |  |
| 9. | Maszynka do golenia 2 ostrzowa jednorazowa-pozwala na usuwanie w bezpieczny sposób owłosienia ciała. **Pakowana po 10 szt.** | **szt.** | **6900** |  |  |  |  |  |
| 10. | Zmywak nasączony proszkiem ( 1 op. = 8 szt.)-do czyszczenia zaschniętych powierzchni (garnki, zlewy) | **op.** | **800** |  |  |  |  |  |
| 11. | Płyn do czyszczenia kamienia i rdzy 0,5l - Ph ± 0,5 przeznaczony do czyszczenia kuchni i łazienki. Usuwający brud i osad z kamienia oraz rdzy zawierający chlor. | **szt.** | **580** |  |  |  |  |  |
| 12. | Szampon do każdego rodzaju włosów o przyjemnym zapachu. Pojemność – 1l. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 13. | Krem do golenia-zmiękczający zarost, który ma zapewnić gładkie golenie.- 100 ml. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 14. | Gąbka do mycia naczyń - z jednej strony gładka, z drugiej szorstka do szorowania mocnych zabrudzeń. | **szt.** | **2370** |  |  |  |  |  |
| 15. | Folia aluminiowa (20 m w rolce). | **rolek** | **90** |  |  |  |  |  |
| 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. Ph – 1. | **szt.** | **170** |  |  |  |  |  |
| 17. | Zmywak druciany do szorowania (spiralny) - ze stali nierdzewnej, Stosowany do wszelkiego rodzaju zabrudzonych powierzchni. Szoruje nie rysując powierzchni. | **szt.** | **370** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 2**

**Proszki do prania, tabletki do zmywarek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 2. | Płyn do wybielania tkanin o łagodnym zapachu. Skład : 5% szeroko wybielającego środka na bazie chloru. **1 L.** | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |  | **str.2** |
| 3. | Tabletki do zmywarek op. = 120 tabl.  Usuwają z naczyń resztki żywności i plamy. | **op.** | **76** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sól do zmywarek opak=**1,5**kg. zmiękcza wodę, zapobiega zaciekom na naczyniach, chroni zmywarkę, przeciwdziała tworzeniu się kamienia. | **opak.** | **70** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 3**

**Odkamieniacz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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, rozpuszczalny w wodzie. Skład : koncentrat ca 8,0 gęstość ca 1,06-1,08g/cm3.  Pojemość **5l**. | **szt.** | **85** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 4**

**Worki foliowe czerwone, niebieskie, żółte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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.** | **120 000** |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki duże czerwone ( 60x90 cm)  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **350 000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Worki czerwone do spalania (70x110cm) gr. folii 0,04 - 0,05 | **szt.** | **120 000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Worki czerwone do spalenia ( 90x110 cm)  gr. folii min 0,06 | **szt.** | **155 000** |  |  |  |  |  |
| 5. | Worki małe niebieskie ( 50x60 cm )  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **115 000** |  |  |  |  |  |
| 6. | Worki duże niebieskie ( 60x80 cm)  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **520 000** |  |  |  |  |  |
| 7. | Worki duże niebieskie ( 90x110 cm )  gr. folii 0,04 | **szt.** | **140 000** |  |  |  |  |  |
| 8. | Worki żółte do spalenia ( 70x110 cm )  gr. folii min.0,06 | **szt.** | **30 000** |  |  |  |  |  |
| 9. | Worki żółte ( 50x60 cm )  gr. folii 0,03 - 0,04 | **szt.** | **10 000** |  |  |  |  |  |
| 10. | Worki żółte ( 60x80 cm ),  gr. folii 0,035 - 0,04 | **szt.** | **19 000** |  |  |  |  |  |
| **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 w 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 5**

**Worki bezbarwne i folia bezbarwna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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.** | **3000** |  |  |  |  |  |
| 2. | Folia bezbarwna (płachta) 290x160cm  gr. folii 0,005 | **szt.** | **18000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Woreczki śniadaniowe 22x33 cm | **szt.** | **7000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry :**

1. Worki z pozycji 1 pakowane powinny być po 100szt.
2. Worki z pozycji 2 pakowane powinny być zbiorczo po 50szt, a w 1 paczce pakowane po 10 szt.
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 6**

**Worki na zwłoki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| **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.
4. Pakowane pojedynczo.

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

(Wykonawca) (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:

**„Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy, worków”- Zp/57/TP/22** 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. Oferujemy dostawę towaru, usługę o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. *(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

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

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

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

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

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

1. Gwarantujemy …….... dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia 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.***

*\* maksymalny termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia zamówienia - 5 dni*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

……………………

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegajacego sie o udzielenie zamówienia**

**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. **na „Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy, worków”- Zp/57/TP/22**, 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.**

…………………………………………

*(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:

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

………………………………………… *(podpis)*

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)

…………………………………………

*(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.

…………………………………………

*(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. **- „Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy, worków”- Zp/57/TP/22**, 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.**

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)

…………………………………………

*(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.

…………………………………………

*(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. : **„Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy, worków”- Zp/57/TP/22**, 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: **na „Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy, worków”- Zp/57/TP/22** 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)