*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Pakiet nr 1**

**Dozownik do ręczników papierowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT/****NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Dozownik do centralnego dozowania | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dozownik do ręczników w roli | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**PARAMETRY:**

**Ad 1.**

Dozownik o wymiarach:min.25,5cm x min 33,1 x min 23,9 cm; wykonany z tworzywa wandaloodpornego ABS i MABS. Dozownik posiada przeźroczystą pokrywę umożliwiającą kontrolę ilości wkładu montowaną za pomocą szpilek wykonanych z tworzywa sztucznego ( można zdjąć do czyszczenia) oraz ruchomą głowicę umożliwiającą dozowanie w każdym kierunku. Każdorazowo dozuje równy odcinek ręcznika o wymiarach 19,8cm (+/- 2%) x 35cm (+/- 2%). Dozownik dwufunkcyjny, zamykany na metalowy kluczyk lub przycisk. Możliwość zamontowania dodatkowej stacji ułatwiającej zdjęcie dozownika ze ściany bez konieczności użycia narzędzi.

**Ad 2.**

Naścienny dozownik do ręczników papierowych w roli . Dozownik o wymiarach : min 37,2 9(+/- 2%) x 33,7(+/- 2%) x 20,3 (+/- 2%) wykonany z tworzywa ABS (część biała) i MABS (część szara). Dozownik posiada okienko umożliwiające kontrolę ilości wkładu oraz dozuje po jednym odcinku ręcznika, posiada okienko kontrolne zużycia wkładu zmieniające kolor z zielonego na czerwony. Dozownik zamykany na metalowy klucz lub plastikowy, posiadający metalowy zamek; posiadający dwie opcje otwierania : przez kluczyk lub przez przycisk wbudowany w metalowy zamek. Dozownik z instrukcją montażu ma posiadać poziomnicę umiejscowioną na tylnej ścianie i zestaw montażowy.

Zamawiający obecnie posiada opisane w specyfikacji dozowniki.

***Asortyment z pozycji 1 i 2 winien być kompatybilny z asortymentem z pakietu nr 2 poz. 1, 2 - ręcznikami papierowymi***

**Pakiet nr 2**

**Ręczniki papierowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT/****NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Ręcznik do roli centralnego dozowania | **szt.** | **9708** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Ręcznik papierowy w roli | **szt.** | **4362** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**PARAMETRY:**

**Ad 1**

Ręcznik w roli centralnego dozowania do lekkich zabrudzeń posiadające wyjmowaną gilzę Smart Core o wewnętrznej średnicy min. 19,5 cm (+ /-0,5 cm). Jednowarstwowe, w kolorze białym (nasycenie bieli min. 77%),chłonne, wykonane z makulatury o wymiarach odcinka min 35 x min 19,8 cm (+/- 2%), długości rolki min 299 metrów ( +/-2%) o gramaturze min.24,5 g/m2, ilość odcinka min.857szt, dozowane po jednym odcinku. W ostatnich metrach odcinka (3-5m) czyściwo posiada pasek w kolorze niebieskim umożliwiający kontrolę zużycia wkładu.

Opakowanie ma zawierać 6szt.rolek,

Czyściwo powinno posiadać certyfikat UE Ecolabel lub równoważny.

Ręcznik dozowany jest przez dozownik kompatybilny z pozycji nr.1, zał. nr.1 do SWZ.

**Ad 2.**

Ręcznik w roli o średnicy 19 cm (-0,5 cm), 2 -warstwowy z celulozy (w technologii zwiększającej chłonność i wytrzymałość ręcznika), warstwy sklejone za pomocą wzoru w postaci listka. Rolka o długości min.120 metrów, wysokość 21 cm (+/-0,5cm), gramatura jednej warstwy min. 20,5 g/m2, nasycenie bieli min. 86%. System dozuje ręczniki o długości min.25cm.

Każda rolka ręcznika zapakowana w banderolę zabezpieczającą ręcznik wraz z instrukcją wkładu,

w oryginalnym opakowaniu producenta, pakowane po 6szt. Ręcznik powinien posiadać ekologiczny certyfikat EU Ecolabel lub równoważny.

Produkt ma być kompatybilny z systemem dozowania z pozycji 2 zał. Nr.1do SWZ

***Asortyment z pozycji 1, 2 winien być kompatybilny z asortymentem z pakietu nr 1 z poz.***

***1 i 2 – z dozownikami posiadanymi przez Zamawiającego.***

**Pakiet nr 3**

**Mydło w piance**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT/****NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Mydło w piance | **szt** | **48** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**PARAMETRY:**

**Ad 1.**

Mydło w piance koloru białego o delikatnym zapachu. Butelka ekologiczna, zasysająca się do środka w miarę zużycia mydła. Każda butelka zawiera pompkę dozującą. Wkład ma pojemność 1litra z którego jest 2500 dawek mydła w piance, butelka samozasysająca, plastikowa o wymiarach: wysokość min.240mm, szerokość min.92mm,długość min.92mm,objętość 2.03dm3,waga netto 1034g.

Możliwość dozowania w dozowniku manualnym lub w dozowniku z sensorem. Mydło powinno posiadać ekologiczny certyfikat EU Ecolabel lub równoważny.

Mydło zapakowane w oryginalnym opakowaniu producenta po 6szt.

***Asortyment z pozycji 1 winien być kompatybilny z dozownikami fimy TORK posiadanymi przez Zamawiającego (***Wymiary dozownika: wysokość min.292 mm,szerokość min.113 mm, głębokość min.114 mm.).

*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 dozowników do ręczników papierowych, ręczników papierowych, mydła w piance”- Zp/48/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 dozowników do ręczników papierowych, ręczników papierowych, mydła w piance” - Zp/48/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. **- na „Dostawa dozowników do ręczników papierowych, ręczników papierowych, mydła w piance” - Zp/48/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. na **„Dostawa dozowników do ręczników papierowych, ręczników papierowych, mydła w piance” - Zp/48/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 dozowników do ręczników papierowych, ręczników papierowych, mydła w piance” - Zp/48/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)