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 / Numer katalogowy** |
| 1. | Płyn do ręcznego mycia naczyń poj. **0,5 l.** o właściwościach odtłuszczających , gęstej konsystencji co wskazuje na jego wydajność, dobrze się pieniący. | **szt.** | **3400** |  |  |  |  |  |
| 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, ,skutecznie usuwający wszelkie zanieczyszczenia nie powodując ich uszkodzenia i nie pozostawiający smug. | **szt.** | **6900** |  |  |  |  |  |
| 4. | WC żel poj. **0,75 l. -** o skutecznym usuwaniu kamienia, osadu, rdzy i innych zanieczyszczeń z ceramicznych urządzeń sanitarnych. | **szt.** | **3600** |  |  |  |  |  |
| 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. | **szt.** | **1900** |  |  |  |  |  |
| 6. | Mydło w płynie poj. **5 l.** - do mycia i pielęgnacji dłoni o przyjemnym zapachu. | **kanister** | **450** |  |  |  |  |  |
| 7. | Krem do rąk glicerynowy poj. **100 ml** -służy do regeneracji zniszczonych, wysuszonych dłoni o właściwościach nawilżających i ochronnych skóry. | **szt.** | **1300** |  |  |  |  |  |
| 8. | Płyn do odkamieniania i usuwania rdzy i osadów wapiennych. Stosowany do zmywarek gastronomicznych, wyparzarek, czajnków, umywalek, zlewozmywaków, brodzików. Pojemność - **1l.** | **szt.** | **320** |  |  |  |  |  |
| 9. | Maszynka do golenia 2 ostrzowa jednorazowa-pozwala na usuwanie w bezpieczny sposób owłosienia ciała. **Pakowana po 10sz.** | **szt.** | **6500** |  |  |  |  |  |
| 10. | Zmywak nasączony proszkiem **( 1 op. = 8 szt.)** do czyszczenia zaschniętych powierzchni (garnki, zlewy) | **op.** | **710** |  |  |  |  |  |
| 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.** | **640** |  |  |  |  |  |
| 12. | Szampon do każdego rodzaju włosów o przyjemnym zapachu.  Pojemność – **1l**. | **szt.** | **25** |  |  |  |  |  |
| 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.** | **2100** |  |  |  |  |  |
| 15. | Folia aluminiowa (20 m w rolce). | **rolek** | **80** |  |  |  |  |  |
| 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.** | **170** |  |  |  |  |  |
| 17. | Zmywak druciany do szorowania (spiralny) - ze stali nierdzewnej. Stosowany do wszelkiego rodzaju zabrudzonych powierzchni. Szoruje nie rysując powierzchni. | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

***Karty charakterystyki z pakietu nr 1 produktów chemicznych mają zawierać zapis zgodnie z REACH 878/2020.***

***Zamawiający wymaga ulotki informacyjne danych produktów.***

**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 / Numer katalogowy** |
| 1. | Proszek do prania kolor**- 0,600** - do stosowania ręcznego i w pralkach automatycznych o przyjemnym zapachu, usuwający zabrudzenia różnego pochodzenia w temp. 30OC. | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 2. | Płyn do wybielania tkanin o łagodnym zapachu na bazie chloru - **1 L.** | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  | **str.2** |
| 3. | Tabletki do zmywarek op.100-120 tabl.  Usuwają z naczyń resztki żywności i plamy. | **op.** | **71** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sól do zmywarek opak = **1,5**kg, zmiękcza wodę, zapobiega zaciekom na naczyniach, chroni zmywarkę, przeciwdziała tworzeniu się kamienia. | **op.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

***Karty charakterystyki z pakietu nr 2 produktów chemicznych mają zawierać zapis zgodnie z REACH 878/2020.***

***Zamawiający wymaga ulotki informacyjne danych produktów.***

**Pakiet nr 3**

**Odkamieniacz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość**  **12 m-cy** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** | **Producent / Numer katalogowy** |
| 1. | Odkamieniacz stosowany w myjniach dezynfektorach do basenów i kaczek o właściwościach **Ph neutralne**. Preparat płynny o gęstej konsystencji, niepieniący, kompatybilny z metalami stosowanymi w myjniach dezynfektorach, rozpuszczalny w wodzie, zapobiegający osadzaniu się kamienia na grzałkach.  Skład : koncentrat ca 8,0 gęstość ca 1,06-1,08g/cm3.  Pojemość **5l**. | **szt.** | **75** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

***Karty charakterystyki z pakietu nr 3 produktów chemicznych mają zawierać zapis zgodnie z REACH 878/2020.***

***Zamawiający wymaga ulotki informacyjne danych produktów.***

*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 - Zp/2/TP/24** 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 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, (słownie: …………………………………………………

……………………………………………………… złotych),

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

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

1. 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)

*)* ***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 dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia 5 dni roboczych)*

*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”- Zp/2/TP/24**, 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”- Zp/2/TP/24**, 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”- Zp/2/TP/24**, 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**

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

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą**„Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy”- Zp/2/TP/24** 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)

*Załącznik nr 7 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia **„Dostawa środków czystości, proszków do prania, tabletek do zmywarek, odkamieniaczy”- Zp/2/TP/24**

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

*(data i podpis Wykonawcy)*