*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Pakiet nr 1** – **Wózki do sprzątania.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA***  ***MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Wózki do sprzątania na mokro (dwa wiadra 25 l. kolor niebieski i czerwony, koszyczek na rączkę, wyciskarka).Stelaż chromowany. | **szt.** | **13** |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** | Wiadra do wózków czerwone i niebieskie poj.25 l, wykonane z wysokiej jakości tworzywa sztucznego. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |  |
| ***3.*** | Wyciskarka do wózka,  z metalowym uchwytem i plastikową rączką. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry:**

1.Wiadra do wózków z pozycji 2 mają być kompatybilne z pozycją 1.

2.Wyciskarka do wózka z pozycji 3 ma być kompatybilna z pozycją 1.

**Pakiet nr 2 – Uchwyt do mopa, kij.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Kij aluminiowy do mopa zwykły,dł.140cm. | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** | Uchwyt do mopa plastikowy (40 cm), szerokość 10cm ( +/- 2-5mm),  wyposażonych w kieszeniowy system mocowania. Wkłady mocowane są, poprzez umieszczenie końców uchwytu w kieszeniach mopa,posiadajacy przycisk nożny koloru żółtego umożliwiający ich wymianę.Stelaż wykonany z polipropylenu. | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry:**

1.Uchwyt do mopa z pozycji 2 ma być kompatybilny z pozycją 1.

2.Kij aluminiowy do mopa z poz.1 ma być kompatybilny z pozycją 2.

**Pakiet nr 3 – Kosz pedałowy, wiadra.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Kosz pedałowy na śmieci 25 l., wykonany z wysokiej jakośći tworzywa sztucznego. Zbiornik ma otwierać się nogą za pomocą specjalnego pedału, natomiast konstrukcja pokrywy ma pozostawiać zawartość kosza zamkniętą. | **szt.** | **160** |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** | Wiadro plastikowe 5 l kolorowe, z nakładaną pokrywką (nie wciskaną), wykonane z wysokiej jakości tworzywa sztucznego. | **szt.** | **170** |  |  |  |  |  |  |
| ***3.*** | Wiadro kolorowe plastikowe z podziałką  10 l., z nakładaną pokrywką (nie wciskaną),wykonane z wysokiej jakośći tworzywa sztucznego. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 4 – Szczoteczki do szorowania ręcznego.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| 1 | Zmiotka + szufelka | **kpl.** | **75** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Szczotka do zamiatania plastikowa na wkręcany kij | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Szczoteczka do rąk plastikowa duża z uchwytem | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Szczotka do szorowania na kij wkręcany, plastikowa | **szt.** | **96** |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Szczotka do szorowania ręcznego, plastikowa z uchwytem typ żelazko. | **szt.** | **135** |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Szczotka WC bez pojemnika | **szt.** | **375** |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Kij drewniany z gwintem (min.140cm) | **szt** | **30** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry:**

1.Szczotka z pozycji 2,4 ma być kompatybilna z pozycją 7.

2.Kij drewniany z pozycji 7 ma być kompatybilny z pozycją 2,4.

3. Szczoteczka z poz.3 ma być wykonana z włosa syntetycznego o :dł. min.9,8 cm – min.10cm szerokość min.2,5 cm – min.4cm,wysokość z rączką i włosem min.5,5 cm, dł włosa min.1,3 cm.

**Pakiet nr 5 – Rękawice gospodarcze.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Rękawice gospodarcze rozm.L,M,Swykonane z lateksu, wewnętrzna powierzchnia rękawic pokryta jest flokiem co ułatwia łatwe wkładanie i zdejmowanie oraz zapobiega poceniu się rąk w czasie użytkowania. Na części chwytnej chropowate. Odporne na rozciąganie, nie pękające i wysokiej odporność na detergenty, kwasy i środki chemiczne używane w szpitalu. Każda para pakowana w osobno. - Wysoka odporność chemiczna zgodna z normą EN374-2 | **szt.** | **1800** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | | | |  |  |  |

**Pakiet nr 6 – Mopy do sprzątania.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Mopy do sprzątania | szt | 900 |  |  |  |  |  |  |
| ***2*** | Mop mały | szt | 50 |  |  |  |  |  |  |
| ***3.*** | Mopy z mikrowłókna | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | | | |  |  |  |

**Parametry:**

**Punkt 1**

* Mikrowłókno - min 85% , bawełna min 15%
* Mop wykonany z materiału syntetycznego,całkowicie odporny na przecieranie
* Mop szyty, pętelka zamknięta, skręcona: wysokość pętelek 2 rzędy min.10 mm, 6 rzędów min. 20 mm, 2 rzędy min. 30 mm;
* Rozmiar mopa min 44cm x min 13 cm
* Rozmiar po obwodzie frędzli min 50cm x min19 cm;
* Ciężar min 140 g
* Ilość prań minimum 500
* Temperatura prania min 95 stopni
* Kurczliwość ok 3 %
* Chłonność min 280 ml
* Barwa ciemnoniebieska i czerwona
* Kodowanie stref sprzątania- 4 kolory pasków
* Mop przeznaczonydo mycia na mokro i wilgotno
* Certyfikat najniższej emisji mikrodrobin plastiku – KLASA A.

**Punkt 2**

* Mop 100% mikrowłókna (mikrofibra, mikrofaza)
* Mop o barwie granatowej lub czerwonej na rzepy, szyty, pętelka zamknięta o wysokości min. 2 mm o podwójnej warstwie mikrowłókna; rozmiar min. 30 cm x min. 12,5 cm
* Temperatura prania min 950 C
* Ilość prań minimum 500
* Waga mopa min. 45 g
* Kurczliwość ok 2%
* Chłonność 55 ml
* Mop musi pasować do uchwytu posiadanego przez zamawiającego o parametrach:
* Stelaż do mopów rozmiar min.23 cm
* Stelaż wykonany z anodowanego aluminium o całkowitej gładkiej powierzchni uniemożliwiającej osadzanie się zanieczyszczeń
* Uchwyt wykonany z polipropylenu posiadający blokadę ruchową pozycji ustawienia uchwytu
* Uchwyt zawiera dwa rzędy taśmy z rzepem o szerokości 23 cm (rzepy wymienne)
* Rozmiar uchwytu min 23 cm x 21 cm x min 8 cm
* Waga min.165g.

**Punkt 3.**

* Mop kieszeniowy, płaski, biały z mikrowłókna
* Powinien posiadać 4 kody kolorystyczne.
* Wewnętrzne wymiary mopa:min.41cm x min.12cm,
* Zewnętrzne wymiary:min.46,5cm x min.16,5cm,
* Waga 85g +/- 5%.
* Temperatura prania do 95oC, można go suszyć w suszarkach
* Wysokie właściwości ślizgowe.

**Pakiet nr 7 – Pad do maszyny.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA***  ***VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Pad do maszyny szorującej kolor rdzawoczerwony | Szt. | 35 |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** | Pad do maszyny szorującej biały | Szt. | 15 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | | |  |  |  |

**Parametry :**

**Ad.1.**

Pad do zdzierania starych powłok, posiadający w składzie wysokiej jakości włókna  nylonowe, którymi powleczona jest cała powierzchnia pada. Grubość minimum 7,6 mm, kolor rdzawoczerwony, włókno nietkane, posiada otwór centralny ok. 8,5 mm, średnica ok.432mm, do maszyny o prędkości 150-400 obr/min.

**Ad.2**

Pad biały przeznaczony do polerowania na sucho o średnicy 432 mm (17”); zawierający w swoim składzie mieszankę włókien poliestrowych różnych wielkości w tym nie mniej niż 33% minerałów naturalnych; o grubości nie mniejszej niż 25 mm; o wadze nie mniejszej niż 1200g/mkw; z otworem centralnym o wielkości 85 mm. Idealnie nadający się do posadzek wykonanych z płytek ceramicznych, gresowych, kamienia naturalnego i sztucznego, betonu, drewna, posadzek przemysłowych i żywicznych; do maszyny o prędkości 150-400 obr/min.

**Pakiet nr 8 – Środki do czyszczenia i konserwacji wykładzin.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ***  ***12 m-cy*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA VAT*** | ***WARTOŚĆ NETTO*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| ***1.*** | Zdzieracz do podłóg | szt. | 120 |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** | Emulsja nabłyszczająca do podłóg | szt. | 55 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | | | | | |  |  |  |

**Ad.1**

Gotowa do użycia wodorozcieńczalna emulsja polimerowa, cechująca się dużą odpornością na środki na bazie alkoholu do dezynfekcji skóry i powierzchni. Może być stosowana na krótko po usunięciu powłok skracając czas wyłączenia posadzki z użycia.Skład: azepan-2-on: min.1- max 2,5, amoniak: min.0,25- max 0,5, 1,2-benzizotiazol-3(2H)-on: <0,05. Mieszanina 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-on i 2-metylo-2H-izotiazol-3-on <0,0015  pH: min.8,3- max 9,1. Gęstość min.1.022 - max 1.03. Opakowanie: kanister 5L.

**Ad.2.**

Wysoko skoncentrowany środek przeznaczony do usuwania starych powłok polimerowych jak również do czyszczenia podłóg. Powinien posiadać niskie właściwości pieniące umożliwiające zastosowanie do ręcznego i maszynowego mycia. Zalecane dozowanie: 2-50%. pH: min.10.1 - max.10.5, 100 %. Gęstość: min. 1.035 – max.1.045, Skład: Etery glikolu dipropylenowego: min.5 %- max 10% , P-kumenosulfonian sodu :min 2,5%- max 5%, Difosforan tetrapotasu min.1 %- max 2,5%, Dipenten: min.0,1- max 0,25, Fosforany, Anionowe środki powierzchniowo czynne, Niejonowe środki powierzchniowo czynne.

Opakowanie 5l.

**W/w środki powinny być od jednego producenta co zapewni kompatybilność poszczególnych preparatów ze sobą.**

**Zamawiający wymaga ulotkę informacyjną i kartę charakterystyki poz.1,2.**

**Zamawiający wymaga przeszkolenia personelu w prawidłowym wykonaniu czynności położenia na powierzchni środków do czyszczenia i konserwacji podłóg.**

**Pakiet nr 9 – Dozowniki do środków dezynfekcyjnych do rąk.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***ASORTYMENT***  ***SZCZEGÓŁOWY*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOSC***  ***12 M-CY*** | ***CENA NETTO*** | ***CENA BRUTTO*** | ***STAWKA***  ***VAT*** | ***WARTOSC NETTO*** | ***WARTOSC BRUTTO*** | ***PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY*** |
| 1. | Dozownik typu Dermados | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

**Parametry :**

- biały dozownik łokciowy przeznaczony do dezynfekcji i mycia rąk z możliwością dezynfekcji wszystkich elementów rozbieranych.

- łatwy w montażu i utrzymaniu czystości (wyjmowana pompka dozująca (tworzywo sztuczne), można ją myć w myjniach dezynfektorach (121 0 C) lub ręcznie.

- dozownik posiada specjalne ramię – wysięgnik uruchamiany łokciem lub ręką (możliwość wymiany na inny kolor np. czerwony).

- możliwość montowania pod dozownikiem małej podkładki uniemożliwiającej zabrudzenie ściany.

- obudowa wykonana z wytrzymałego tworzywa sztucznego ABS.

- przystosowany do preparatów o pojemności 500ml.

- regulowana ilość preparatu: 0,5ml; 1.0ml; 1,5ml.

Wymiary:

- wysokość łącznie z ramieniem: 27cm - 30cm.

- szerokość: 8cm – 10cm.

- długość ramienia: 20 cm (+ - 2 cm).

- Elementy wymienne (podkładka, ramię kolorowe) dostarcza firma.

*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 wózków do sprzątania, sprzętu gospodarczego, mopów do sprzątania, środków do czyszczenia i konserwacji podłóg, dozowników do środków dezynfekcyjnych typu Dermados.**

**”- Zp/47/TP/23** 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 złożenia 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 przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia 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 wózków do sprzątania, sprzętu gospodarczego, mopów do sprzątania, środków do czyszczenia i konserwacji podłóg, dozowników do środków dezynfekcyjnych typu Dermados.”- Zp/47/TP/23**, 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 wózków do sprzątania, sprzętu gospodarczego, mopów do sprzątania, środków do czyszczenia i konserwacji podłóg, dozowników do środków dezynfekcyjnych typu Dermados.”- Zp/47/TP/23**, 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 wózków do sprzątania, sprzętu gospodarczego, mopów do sprzątania, środków do czyszczenia i konserwacji podłóg, dozowników do środków dezynfekcyjnych typu Dermados.”- Zp/47/TP/23**, 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 2022r. poz. 1710 z późn.zm)**

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

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:**„ Dostawa wózków do sprzątania, sprzętu gospodarczego, mopów do sprzątania, środków do czyszczenia i konserwacji podłóg, dozowników do środków dezynfekcyjnych typu Dermados.”- Zp/47/TP/23** 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 wózków do sprzątania, sprzętu gospodarczego, mopów do sprzątania, środków do czyszczenia i konserwacji podłóg, dozowników do środków dezynfekcyjnych typu Dermados.”- Zp/47/TP/23**

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

*(data i podpis Wykonawcy)*