**Załącznik Nr 1 do SWZ – Oferta Wykonawcy**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

Dane Wykonawcy:

Nazwa : ……………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby Wykonawcy: …….........................................................................................................

Kod: ……………Miasto: ……………………………Województwo: …………………………………Kraj: ………………………………

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*): ………………………………………………………………………………………………………

nr NIP: …................................................ nr REGON: …. ……………………………………

nr telefonu …................................................; nr faksu…...............................................

Adres e-mail Wykonawcy …................................................

*KRS/CeiDG\** …...............................................

*\*****W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:***

*…........................................................................................................................................................................*

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: …...................................................................................................................................

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ………………………………

OFERTA WYKONAWCY

**DOTYCZY POSTĘPOWANIA PN. „**Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi**”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach i zasadach określonych w SWZ za
**łączną wartość brutto oferty** (łącznie z podatkiem VAT) zgodnie z przedstawioną ceną :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Ilość czekolad w 1 Pakiecie | **Ilość pakietów** | **Cena jednostkowa netto za 1 pakiet** | **Wartość całkowita netto** | **VAT (%)** | **Wartość całkowita brutto** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=(4x5)* | *7* | *8=(6+7)* |
| **1** | Czekolada twarda z zawartością suchej masy kakaowej (tzw. gorzka),Nazwa:………………………………Gramatura 1 sztuki czekolady: ………………(g)Producent:…………………..Wartość kaloryczna 1 sztuki czekolady:………kcal | 3 | **26 000** |  |  |  |  |
| **2** | Czekolada twarda z zawartością suchej masy kakaowej w czekoladzie nie mniej niż 30% z dodatkami orzechów:Nazwa:………………………………Gramatura 1 sztuki czekolady: ………………(g)Producent:…………………..Wartość kaloryczna 1 sztuki czekolady:………kcal | 3 |
| **3** | Czekolada twarda mleczna z zawartością suchej masy kakaowej nie mniej niż 30%Nazwa:………………………………Gramatura 1 sztuki czekolady: ………………(g)Producent:…………………..Wartość kaloryczna 1 sztuki czekolady:………kcal | 3 |
|  | **Razem** | 9 | **26 000** |  |  |  |  |

**Informacje dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość czekolad w 1 pakiecie:  | 9 sztuk czekolad, po 3 sztuki z każdego rodzaju |
| Ilość pakietów: | 26 000 pakietów |
| Wartość kaloryczna 1 pakietu zawierającego 9 szt. czekolad (nie mniej niż 4500 kcal) | ……………………….kcal |
| Termin ważności czekolad (minimum 6 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego) | ……………………. m-cy (należy podać) |
| Rodzaj opakowania 1 pakietu czekolad: folia/kartonik/inne-jakie | ……………………………………(należy podać) |
| Opakowanie zbiorcze z pakietami nie może być cięższe niż 10 kg; | Opakowanie zbiorcze zawiera …………………..pakietów |

**Łączna całkowita wartość oferty netto wynosi: ………………………………….PLN**

**Stawka podatku VAT: ………%**

**Łączna całkowita wartość oferty brutto wynosi: ………………………………...PLN**

1. **OŚWIADCZENIA DO UZYSKANIA PUNKTÓW W POZACENOWYCH KRYTERIACH OCENY OFERT:**
	* + - 1. Oświadczamy, że, procentowa zawartość suchej masy kakaowej w czekoladzie twardej gorzkiej wynosi:

T1 =……………….%

T2 =……………….%

T3 =……………….%

* + - * 1. Oświadczamy, że, procentowa zawartość suchej masy kakaowej w czekoladzie twardej z dodatkami orzechów wynosi:

N1 =……………….%

N2 =……………….%

N3 =……………….%

* + - * 1. Oświadczamy, że, procentowa zawartość suchej masy kakaowej w czekoladzie twardej mlecznie wynosi:

M1 =……………….%

M2 =……………….%

M3 =……………….%

**SUMA PROCENTOWEJ MASY KAKAOWEJ 1 PAKIETU CZEKOLAD (ZAWIERAJĄCEGO 9 SZTUK CZEKOLAD) WYNOSI: .......................%**

Wykonawca zobligowany jest podać **T1, T2, T3, N1, N2, N3, M1, M2, M3 dokładnie w procentach (%) zaokrąglając do pełnych procent w górę.** Za brak podania jakiejkolwiek informacji dotyczącej suchej masy kakaowej w danej czekoladzie wykonawca otrzyma za to kryterium **0 pkt.**

Punktacja w kryterium Jakość zostanie przyznana na podstawie informacji podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym, przyjmując pakiet 9 czekolad za podstawę do dokonania obliczeń.

*Cena oferty winna zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem między innymi: opłat i podatków, kosztów transportu, itp.*

1. Oświadczamy, że:
2. akceptujemy termin realizacji przedmiotu umowy.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania oferty w okresie wskazanym w SWZ;
5. w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy;
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
7. przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ, zgodnie z *Opisem Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 5 do SWZ*Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

 (wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

*część ………………………………… nazwa podwykonawcy ………………..*

*część ………………………………… nazwa podwykonawcy ………………..*

1. Czy Wykonawca jest:

[ ] mikroprzedsiębiorstwem

[ ] małym przedsiębiorcą

[ ] średnim przedsiębiorcą

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ] inny rodzaj: …………………………

(zaznaczyć właściwe)

**5.** Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

[ ] Tak

[ ] Nie

 (właściwe zaznaczyć)

6. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej

[ ] Tak

[ ] Nie

 (właściwe zaznaczyć)

7. Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE (Niepotrzebne skreślić lub wpisać TAK lub NIE)

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ……………………………. (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

8. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- ………………..

- ………………..

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 2 do SWZ –**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Wykonawcy/Wykonawców\*:

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
którego przedmiotem jest:

**„**Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi**”**prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy
oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że** uczestniczę w postępowaniu jako:

• Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*

• Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami.\*

• podmiot udostępniający zasoby.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* + 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4) i pkt 7) ustawy Pzp.

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, 5 i art. 109 ust. 1 pkt 4, 7 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (wymienić, opisać):

……………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO:**

* + 1. **Oświadczam, że nie jestem Wykonawcą**, który podlega wykluczeniu 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. 2022 poz. 835), zwanej dalej „ustawą”, to jest:
1. wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. *o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu* (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Wykluczenie o którym mowa powyżej następuje na okres trwania ww. okoliczności.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* + 1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. : …………………………………………………………………….…………………………

…………………………………………………………………….……………………………………
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

 *Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, niniejsze Oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców indywidualnie*

**Załącznik Nr 2A do SWZ –**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Wykonawcy/Wykonawców\*:

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
którego przedmiotem jest:

„Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi**”**prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy
oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że** uczestniczę w postępowaniu jako:

• Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*

• Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami.\*

• podmiot udostępniający zasoby.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w Rozdziale XVII

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………..

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.***Załącznik Nr 3 do SWZ**

 **Wzór oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji**

 Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

 **Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn. „Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi**”**

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

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

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

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

**Oświadczam/-my, że:**

w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego w SWZ, moje/nasze Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia złożone wraz z ofertą pozostaje nadal aktualne.

………………………………………

/miejscowość i data/

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik nr 4 do SWZ –**

**Wzór oświadczenia dot. grupy kapitałowej**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ***

Przystępując do prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„**Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi**”**

**Ja niżej podpisany** [imię nazwisko]:

…………………………………………………….

**reprezentując firmę** [o ile dotyczy]:

…………………………………………………….

**po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu oświadczam że:**

* nie należę/my do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 85 ustawy pzp z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu
* należę/my do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*,

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

 **Załącznik nr 5 do SWZ –**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi w ilości 26 000 pakietów.

JEDEN (1) PAKTET SKŁADA SIĘ Z DZIEWĘCIU (9) CZEKOLAD:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Gatunek czekolady** | **Liczba w pakiecie** |
| 1 | Czekolada twarda z zawartością suchej masy kakaowej min. 70% (tzw. gorzka), maksymalnie 30 g cukrów w 100 g produktu. | 3 |
| 2 | Czekolada twarda z zawartością suchej masy kakaowej w czekoladzie nie mniej niż 30%, z dodatkami orzechów — włoskie lub laskowe (całe lub kawałki, w ilości nie mniej niż 15%)  | 3 |
| 3 | Czekolada twarda mleczna z zawartością suchej masy kakaowej nie mniej niż 30%, maksymalnie 55 g cukrów w 100 g produktu | 3 |
|  | **Razem** | **9** |

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE CZEKOLAD:
	* + - 1. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.
				2. Zaoferowana tabliczka czekolady bez dodatków musi spełniać poniższe wymagania w zakresie poszczególnych cech:
2. kształt tabliczki: prawidłowy, bez uszkodzeń i nadłamań; nie dopuszcza się ukruszonych brzegów;
3. barwa: właściwa, czysta, równomierna;
4. powierzchnia górna: błyszcząca, gładka, bez nadruku oznaczeń producenta, z wyraźnym odciskiem wzoru formy, bez śladów uszkodzeń, dla czekolady mlecznej dopuszcza się lekko matową
5. powierzchnia dolna: gładka, matowa;
6. przełom: matowy, jednolity;
7. konsystencja: twarda, łamliwa, gładka;
8. zapach: charakterystyczny;
9. smak: charakterystyczny;
	* + - 1. Zaoferowana tabliczka czekolady z dodatkami musi spełniać poniższe wymagania w zakresie poszczególnych cech:
10. kształt tabliczki: prawidłowy, bez uszkodzeń i nadłamań;
11. barwa: właściwa, czysta, równomierna;
12. powierzchnia górna bez nadruku oznaczeń producenta
13. przełom: niejednolity z widocznymi dodatkami;
14. konsystencja: twarda, łamliwa;
15. zawartość użytych dodatków: orzechów — włoskie lub laskowe (w ilości nie mniej niż 15%),
16. zapach: charakterystyczny;
17. smak: charakterystyczny;
	* + - 1. Zamawiający nie dopuszcza wyrobów czekoladopodobnych.
				2. Zamawiający nie dopuszcza czekolady nadziewanej, nadziewanej z półpłynnym nadzieniem.
				3. Łączna wartość kaloryczna zestawu 9 sztuk tabliczek czekolady nie może być mniejsza niż 4500 kcal.
				4. Dostawa musi nastąpić w ciągu 5 dni roboczych od dnia przesłania zamówienia;
				5. Zamawiający wymaga, żeby w składzie zaoferowanej czekolady (dotyczy czekolady w każdym gatunku) nie było poza tłuszczem kakaowym innych tłuszczów roślinnych m.in. oleju palmowego, kokosowego, shea, sal,
				6. Zamawiający wymaga, żeby w składzie zaoferowanej czekolady (dotyczy czekolady w każdym gatunku) nie było syropu glukozowo-fruktozowego lub samego syropu fruktozowego lub glukozowego oraz substancji słodzących.
				7. Tabliczka czekolady 100g.
				8. Data minimalnej trwałości minimum 6 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego
				9. Zamawiający wymaga, żeby każdy pakiet składał się z takich samych gatunków czekolad, zgodnie z tabelą z części 1.
18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OPAKOWAŃ JEDNOSTKOWYCH CZEKOLAD:
	* + - 1. Opakowanie jednostkowe tabliczki czekolady — estetyczne, kolorowe i atrakcyjne graficznie, nowoczesny design, dokładnie okrywające wyrób, farby nieścieralne, całkowicie nie wydzielające zapachu zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
				2. Zamawiający zaleca, żeby kolorystyka nadruku uwzględniała m.in. kolor czerwony, niebieski, czarny, biały.
				3. Zamawiający wymaga, żeby logo i dane producenta znajdowały się z tyłu opakowania
				4. Nie dopuszcza się opakowań świątecznych, okolicznościowych ani zastępczych (dotyczy również opakowania z doklejoną etykietą)
				5. Opakowanie wykonane z foli aluminiowej i obwoluty papierowej z nadrukiem spełniającej wymagania określone w pkt 1) lub opakowanie hermetyczne, jednowarstwowe z nadrukiem, zgrzewane, wykonane z foli z tworzyw sztucznych przeznaczonej do produktów spożywczych spełniające wymagania określone w pkt 1) Zamawiający nie dopuszcza innych rodzajów opakowań czekolady.
				6. Opakowanie jednostkowe każdej sztuki musi być oznakowane zgodnie z przepisami prawa żywnościowego.
				7. W przypadku czekolady gorzkiej niezbędna jest deklaracja zawartości magnezu w 100 g produktu, zamieszczona w tabeli wartości odżywczej na opakowaniu jednostkowym, w sposób zgodny z wymaganiami prawnymi oraz oświadczenie żywieniowe „naturalne źródło magnezu” zamieszczone na froncie etykiety.
				8. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonania badań analitycznych w losowo wybranych próbkach czekolad, w akredytowanym laboratorium badawczym, na koszt Wykonawcy, celem sprawdzenia zgodności czekolad z warunkami Zamówienia.
19. WYMAGANIA MINIMALNE DOTYCZĄCE OPAKOWANIA PAKIETU:
20. Idealnie dopasowany odpowiednio do 9 szt. tabliczek czekolad,
21. Każdy pakiet czekolad (zawierający 9 sztuk czekolad) musi być opakowany w taki sposób aby był gotowy do wydania dla honorowych dawców krwi np. w dopasowany kartonik lub opakowany np. w folię lub obwolutę papierową, stanowiące zwarte i estetyczne opakowanie pakietu;
22. opakowanie pakietu nie może powodować aby czekolady wchodzące w skład pakietu wypadały albo wysuwały się;
23. Rodzaj użytego materiału do opakowania pakietu musi być przeznaczony do produktów spożywczych;
24. Zamawiający nie dopuszcza opakowania pakietu czekolad np. w „reklamówkę” czy „torebkę foliową lub papierową” czy inne opakowanie tego typu;
25. WYMAGANIA MINIMALNE DOTYCZĄCE OPAKOWANIA ZBIORCZEGO:
	* + - 1. Nadruk na opakowaniu zbiorczym winien zawierać co najmniej: ilość pakietów, datę minimalnej trwałości, numer partii produkcyjnej, szczegółowe warunki przechowywania (np. zakres temperatur, wilgotność).
				2. Opakowanie zbiorcze z pakietami nie może być cięższe niż 10 kg;
26. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE:

Na podstawie art. 105 oraz 106 ustawy Pzp w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia zamawiający żąda od wykonawców przedstawienia:

* + 1. Specyfikacji jakościowej oferowanych produktów (dotyczy każdego zaoferowanego gatunku czekolady) tj. opis produktu sporządzony przez jednostkę kontroli jakości lub dział technologiczny zawierający m.in. opis wyrobu, wykaz składników, parametry fizykochemiczne, wartość odżywczą i kaloryczność w 100 g produktu, okres przydatności do spożycia, szczegółowe warunki przechowywania (np. zakres temperatur, wilgotność) i warunki transportu od Wykonawcy do Zamawiającego, zawartość masy kakaowej w % (informacje zawarte w specyfikacji jakościowej muszą być tożsame z informacjami zawartymi na opakowaniu czekolady oraz z informacjami wpisanymi do formularza ofertowego).

Dokumenty, o których mowa powyżej są składane w sposób przewidziany w przepisach wydanych na podstawie art. 70 ustawy Pzp.– tj. w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy Pzp Wykonawca zobowiązany jest złożyć wyżej wymienione przedmiotowe środki dowodowe wraz z ofertą i powinien on dochować wszelkiej staranności, żeby te dokumenty były kompletne i zawierały wszystkie niezbędne informacje umożliwiające Zamawiającemu zweryfikowanie ich prawidłowości.

Zamawiający zgodnie art. 107 ust 2 ustawy Pzp przewiduje możliwość jednokrotnego uzupełniania ww. przedmiotowych środków dowodowych w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego za wyjątkiem dokumentu zawierającego deklarację zawartości masy kakaowej w czekoladach (w %), gdyż zgodnie art. 107 ust 3 ustawy Pzp ten przedmiotowy środek dowodowy będzie służyć potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert i zamawiający nie przewiduje możliwości jego uzupełnienia.

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 6 do SWZ –**

**Oświadczenie Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Dotyczy postępowania: „**Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi**”**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  **– wypełnić jeżeli dotyczy**

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| ……………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| reprezentowane przez: |
| …………………………………………………..…..………… |
|  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH - DALEJ: USTAWA PZP**

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Wykonawca: |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
|  |

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Załącznik Nr 7 do SWZ -**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Dotyczy:** Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605)

Oświadczam że udostępniam Wykonawcy

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)

przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto zasób, będący przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

*podpis Podmiotu udostępniającego zasoby \**

*\** ***Informacja dla Podmiotu udostępniającego zasoby:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez Podmiot udostępniający zasoby/osobę lub osoby uprawnione
do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby* ***kwalifikowanym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 9 do SWZ –**

**Wykaz wykonanych dostaw**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: Dostawa pakietów czekolad dla zrównoważenia wysiłku energetycznego dla Honorowych Dawców Krwi

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, minimum 1 dostawy odpowiadających przedmiotowi zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |
| --- |
| WYKAZ  |
| LP. | PRZEDMIOT DOSTAW | MIEJSCE DOSTAW | WARTOŚĆ KONTRAKTU | POCZĄTEK DOSTAWY | KONIEC DOSTAWY |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

***Integralną częścią wykazu mają być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówienia***

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)