



OFERTA

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku

DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:

„Greenpol” Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.

Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS 0000186392 / ~~CEIDG~~*

NIP: 929 010 03 34

NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy) _____

Regon: 008045344

DANE TELEADRESOWE :

ul. S. Żeromskiego nr 10/4

Kod pocztowy, miejscowość 65-066, Zielona Góra

Województwo: lubuskie

Informacja o przedsiębiorstwie¹:

Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,*
☒ małym przedsiębiorstwem,*
☐ średnim przedsiębiorstwem,*
☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,*
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
☐ innym rodzajem, podać jakim _____ *

** Zaznaczyć właściwe*

Oświadczam, że firma którą reprezentuję ~~posiada/~~ **nie posiada*** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera)

przetargi@greenpol.com.pl

Adres e-mail _____
(do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem przetargowym)

Telefon: 500283211

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Działając na podstawie § 13 ust.2 w powiązaniu z § 13 ust.1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:**

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest:

- 1) **informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

x <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>



(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 2) **wpis do CEIDG**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>



(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 3) **inny** _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://> _____

** nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, którego przedmiotem zamówienia są **dostawy środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych**, przedkładam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ w zakresie danego pakietu :

1.1 PAKIET NR 1 – Preparaty do mycia i dezynfekcji skóry i błon śluzowych

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

1.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego | |
| w 3 dniu roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego | |
| w 4 dniu roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego | |
| w 5 dniu roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego | |
| w 6 dniu roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego | |

1.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

2.1 PAKIET NR 2 – Preparat do wstępnej dezynfekcji narzędzi

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

2.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|--|
| w kolejnym dniu roboczym | |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

2.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

3.1 PAKIET NR 3 — Preparat do kabin

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

3.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|--|
| w kolejnym dniu roboczym | |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

3.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

4.1 PAKIET NR 4 — Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni — chusteczki

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

4.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|--|
| w kolejnym dniu roboczym | |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

4.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

5.1 PAKIET NR 5 — Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

5.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|--|
| w kolejnym dniu roboczym | |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

5.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

6.1 PAKIET NR 6 — Preparaty do stosowania w pomieszczeniach czystych

Wartość netto : _____ PLN
 Słownie : _____ PLN
 Wartość brutto : _____ PLN
 Słownie : _____ PLN

6.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|--|
| w kolejnym dniu roboczym | |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

6.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

7.1 PAKIET NR 7 - Preparat do zamgławiania - środek do dekontaminacji i dezynfekcji

Wartość netto : 32 640,00 PLN

Słownie : Trzydzieści dwa tysiące sześćset czterdzieści 00/100 PLN

Wartość brutto : 35 251,20 PLN

Słownie : Trzydzieści pięć tysięcy dwieście pięćdziesiąt jeden 20/100 PLN

7.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|----------|
| w kolejnym dniu roboczym | x |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

7.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|----------|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych | 2 |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

8.1 PAKIET NR 8 – Preparat do zamglawiania

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

8.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|--------------------------|--|
| w kolejnym dniu roboczym | |
| w ciągu 2 dni roboczych | |
| w ciągu 3 dni roboczych | |
| w ciągu 4 dni roboczych | |
| w ciągu 5 dni roboczych | |
| w ciągu 6 dni roboczych | |

8.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

| | |
|---|--|
| do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |
| do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru — w przypadku reklamacji wad jakościowych | |

- Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
 - nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:

| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku |
|-----|---|---------------------------|
| | | |

- Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **wskazany w rozdziale XII SWZ**.
- Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy:
 - bez udziału podwykonawcy/podwykonawców*
 - z udziałem podwykonawcy/podwykonawców*:

| Lp. | Części zamówienia, które zostaną powierzone Podwykonawcom | Nazwy (firmy) podwykonawcy/podwykonawców |
|-----|---|--|
| | | |

- | Lp. | Nazwa dokumentu objętego tajemnicą przedsiębiorstwa | Uzasadnienie faktyczne i prawne utajnienia dokumentów |
|-----|---|---|
| | | |

- Zielona Góra 07.03.2023r.
_____, dnia _____
(miejscowość)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawniona(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

³ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).