

Zamawiający:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:	PPHU Dafi Adam Łobodziński
Dane Wykonawcy:	
Nazwa Wykonawcy:	PPHU Dafi Adam Łobodziński
Ulica, nr domu i nr lokalu:	Ul. Kombatantów 1
Miejscowość i kod pocztowy:	15-110 Białystok
Województwo:	Podlaskie
NIP:	5422204696
Regon:	051977577
KRS/CEiDG*	Wpis do CEiDG
Telefon, e-mail:	451225691
Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input checked="" type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
<b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	
<b>Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:</b>  Telefon, e-mail	Renata Gołko Tel. 451225691 Mail: zamowienia2@dafipapier.pl

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu Nr EZP-252-30/2024 prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „Zakup i dostawa środków czystościowych” oferujemy

<sup>1</sup>Mikro przedsiębiorstwo: 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: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*niepotrzebne skreślić

wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

**Część Nr 1 - Preparaty do mycia i czyszczenia:**

netto: 10070,50 zł, słownie Dziesięć tyś. siedemdziesiąt zł 50/100

podatek VAT 2316,22 zł, słownie Dwa tyś. trzysta szesnaście zł 22/100

brutto 12386,72 zł, słownie Dwanaście tyś. trzysta osiemdziesiąt sześć zł 72/100

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 2 - Profesjonalne środki do czyszczenia:**

netto: .....zł, słownie .....zł

podatek VAT ..... zł, słownie .....zł

brutto ..... zł, słownie .....zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 3 - Mydło w płynie i pianie:**

netto: .....zł, słownie .....zł

podatek VAT ..... zł, słownie .....zł

brutto ..... zł, słownie .....zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 4 - Środki do zmywarek:**

netto: .....zł, słownie .....zł

podatek VAT ..... zł, słownie .....zł

brutto ..... zł, słownie .....zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 5 - Worki foliowe:**

netto: 17470,40 zł, słownie Siedemnaście tyś czterysta siedemdziesiąt zł 40/100

podatek VAT 4018,19 zł, słownie cztery tyś. osiemnaście zł 19/100

brutto 21488,59 zł, słownie Dwadzieścia jeden tyś. czterysta osiemdziesiąt osiem zł 59/100

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,

- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,  
c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 6 - Ręczniki papierowe i papier toaletowy:**

netto: 96066,00 zł, słownie Dziewięćdziesiąt sześć tys. sześćdziesiąt sześć zł

podatek VAT 22095,18 zł, słownie Dwadzieścia dwa tys. dziewięćdziesiąt pięć zł 18/100

brutto 118161,18 zł, słownie Sto osiemnaście tys. sto sześćdziesiąt jeden zł 18/100

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,  
b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,  
c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 7 - Płyn do naczyń:**

netto: .....zł, słownie .....zł

podatek VAT .....zł, słownie .....zł

brutto .....zł, słownie .....zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,  
b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,  
c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część nr 8 – Środek do stali nierdzewnej:**

netto: .....zł, słownie .....zł

podatek VAT .....zł, słownie .....zł

brutto .....zł, słownie .....zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,  
b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,  
c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Uwaga:**

**W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie części, właściwe jest usunięcie z formularza ofertowego informacji dotyczących części, do których Wykonawca nie przystępuje.**

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony produkt po każdej dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego w terminie **12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
4. Oświadczamy, że Zamówienia realizowane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 13.00 na podstawie zapotrzebowań cząstkowych, w terminie do 4 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia.

5. Oświadczamy, że posiadamy i okażemy na każde wezwanie Zamawiającego, dokumenty potwierdzające, że przedmiot zamówienia odpowiada warunkom zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup>:  
.....
7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia<sup>3</sup> (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę):  
.....
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwracania umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
13. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
14. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
- a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)
  - b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)
  - c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)
15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....

<sup>2</sup>W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

<sup>3</sup>Jeżeli dotyczy

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**Osoba odpowiedzialna** Renata Gołko e-mail zamowienia2@dafipapier.pl

(imię i nazwisko)

**17. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:**

18. Adam Łobodziński- właściciel

(imię nazwisko – stanowisko)

**19. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony**

**Wykonawcy jest:**

Renata Gołko- Specjalista ds. Zamówień Publicznych

(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail: zamowienia2@dafipapier.pl

20. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

*Nazwa załącznika*

- 1) Referencje
- 2) Załącznik nr 2
- 3) Załącznik nr 4
- 4) Załącznik nr 5
- 5) Załącznik nr 6
- 6) Załącznik nr 7
- 7) Wpis CEiDG

.....  
podpis  
**elektroniczny kwalifikowany**  
lub podpis **zaufany** lub **osobisty**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

<sup>4</sup> 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)

\* 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).

**CZĘŚĆ NR 1**

Formularz asortymentowo-cenowy na okres 12 miesięcy: **preparaty do mycia i czyszczenia**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Nazwa handlowa	Jedn. miary	Wielkość opak.	Ilość	Cena netto za jedn. miary	Wartość netto	Podatek		Wartość brutto
									%	kwota	
1	Szampon do włosów	Garchem	Szampon do włosów 1l	litr	1 l	300	3,40	1020,00	23%	234,60	1254,60
2	Mydło toaletowe w kostkach	Levet	Mydło Damla 100 g	kg	100 g	180	1,50	270,00	23%	62,10	332,10
3	Pasta do mycia rąk usuwająca silne zabrudzenia- ze środkiem ściernym	Lona	Pasta BHP ścierna	kg	500 g	40	2,20	88,00	23%	20,24	108,24
4	Pasta do mycia rąk usuwająca silne zabrudzenia- bez środka ściernego	Lona	Pasta BHP mydlana	kg	500 g	50	2,20	110,00	23%	25,30	135,30
5	Płyn do ręcznego mycia naczyń – koncentrat. Wysoko pieniający, skutecznie usuwający trudne zabrudzenia doskonały w walce z tłuszczem, zapewniający czyste i lśniące naczynia nie pozostawiający smug, posiadający przyjemny zapach, nie powodujący podrażnień skóry. Ph naturalne dla skóry. <b>Wymagany dokument stwierdzający dopuszczenie do użytku w pionie żywienia.</b>	Polin	Efekt Extra	litr	od 500 ml do 1 000 ml 1000ml *	300	2,40	720,00	23%	165,60	885,60
6	Płyn do mycia powierzchni takich jak: podłogi, ściany oraz glazury pozostawiający przyjemny zapach i lśniące powierzchnie – uniwersalny typu „AJAX” lub o innej nazwie handlowej, ale spełniający te same funkcje i tej samej jakości.	Colgate-Palmolive	Płyn Ajax 1l	litr	1 l	250	5,85	1462,50	23%	336,38	1798,88

7	Mleczko do usuwania zabrudzeń w pomieszczeniach sanitarnych i kuchniach. Przeznaczony do wszystkich powierzchni zmywalnych takich jak: Kuchenki, garnki, kotły, instalacje gastronomiczne, armatura, glazura, umywalki, ceramika, powierzchnie ze stali chromowej. Produkt gotowy do użycia, musi czyścić dokładnie i bez zarysowań, chronić powierzchnię, łatwy do spłukania pozostawiający błyszczącą powierzchnię bez zacieków. Mleczko musi zapewnić widoczną i odczuwalną świeżość o lekkim i przyjemnym zapachu. Produkt musi dokładnie czyścić i usuwać zanieczyszczenia takie jak: kamień wapienny, olej i tłuszcz, rdzę, resztki mydła. Mleczko zawierające <5% niejonowych środków powierzchniowo czynnych, <5% anionowych środków powierzchniowo czynnych.	Garchem	Kubuś	litr	od 500 ml do 1 000 ml 500 ml	1 000	6,40	6400,00	23%	1472,00	7872,00
<b>RAZEM</b>								10070,50	<b>x</b>	2316,22	12386,72

\* wpisać wielkość proponowanego opakowania

.....  
 podpis  
**elektroniczny kwalifikowany**  
 lub podpis **zaufany** lub **osobisty**  
 osoby/-ób uprawnionej/-ych  
 do reprezentowania Wykonawcy  
 lub pełnomocnika

Wymagania :

Dostarczone produkty muszą posiadać termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy licząc od dnia dostawy.

Na opakowaniu jednostkowym musi znajdować się oryginalna etykieta producenta produktu zawierająca nazwę produktu, sposób użycia, termin ważności, nr serii, nazwę i adres producenta lub dystrybutora - **dotyczy pozycji 1,3,4,5,6 i 7.**

Na opakowaniu jednostkowym musi znajdować się oryginalna etykieta producenta produktu zawierająca nazwę produktu, termin ważności, nr serii, nazwę i adres producenta lub dystrybutora - **dotyczy pozycji 2**

Dokumenty wymagane wraz z ofertą:

- oświadczenie własne Wykonawcy potwierdzające zgodność oferowanych produktów z opisem Zamawiającego (wraz z koniecznością okazania na każde wezwanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających stawiane przez Zamawiającego wymagania) - **dotyczy wszystkich pozycji w części.**
- dokument potwierdzający dopuszczenie do użytku w pionie żywienia - **dotyczy poz. 5 w części nr 1**

Zamawiający wymaga od wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przed podpisaniem umowy do złożenia aktualnych kart charakterystyki w języku polskim, każda strona w formacie A4 (dotyczy wszystkich pozycji w częściach).



**CZĘŚĆ NR 5**

Formularz asortymentowo-cenowy na okres 12 miesięcy: **worki foliowe**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Nazwa handlowa	Jedn. miary	Wielkość opak. *	Ilość opak./szt	Ilość opak. po przeliczeniu **	Cena netto za opakowanie ***	Wartość netto	Podatek		Wartość brutto
										%	kwota	
1	Worki foliowe do koszy małe a 35 litrów, kolor – czarny lub niebieski.	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe PJM Jacek Augus	Worki 35 litrów HDPE	op.	a`50 szt	3 600	72	1,60	115,20	23%	26,50	141,70
2	Worki foliowe do koszy średnie a 60 litrów. Kolor czarny lub niebieski.	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe PJM Jacek Augus	Worki 60 litrów HDPE	szt.	a`10 – 50 szt 50szt *	10 000	200	3,00	600,00	23%	138,00	738,00
3	Worki do koszy duże a 120 litrów, mocne tworzywo polietylenowe odpowiadające folii LDPE o grubości minimum 0.04 mm.	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe PJM Jacek Augus	Worki 120 litrów LDPE o grubości 0.04 mm.	szt.	a`10- 25 szt 25szt *	18 550	742	5,60	4155,20	23%	955,70	5110,90
4	Worki duże a 160 litrów, mocne tworzywo polietylenowe. Odpowiadające folii LDPE o grubości minimum 0,04 mm.	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe PJM Jacek Augus	Worki 160 litrów LDPE o grubości 0.04 mm.	szt.	a`10 – 20 szt 10szt*	21 000	2100	6,00	12600,00	23%	2898,00	15498,00
<b>RAZEM</b>									17470,40	x	4018,19	21488,59

\* wpisać wielkość proponowanego opakowania

\*\* podać ilość opakowań przeliczając ilości sztuk na opakowania

\*\*\* należy podać cenę za 1 opakowanie

.....  
podpis  
**elektroniczny kwalifikowany**  
lub podpis zaufany lub osobisty  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

Wymagania :

Na opakowaniu jednostkowym musi znajdować się oryginalna etykieta producenta produktu zawierająca nazwę produktu, nr serii, nazwę i adres producenta lub dystrybutora, pojemność oraz liczbę sztuk znajdującą się w rolce - dotyczy wszystkich pozycji w części.

**CZĘŚĆ NR 6**

Formularz asortymentowo-cenowy na okres 12 miesięcy: **ręczniki papierowe i papier toaletowy**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto za jedn. miary	Wartość netto	Podatek		Wartość brutto
						%	kwota	
1	Ręczniki papierowe składanka jednorazowe – składanka Ręczniki papierowe 2 – warstwowe, kolor biały, klejony na całej powierzchni papieru, celuloza 100%, naturalny zapach przed i po kontakcie z wodą, składane w ZZ, gofrowane, wodo trwałe, gr. min. 2x18g/m <sup>2</sup> wymiary listka po założeniu 10,5-11,5x25cm (opakowanie - 150 listków.)	op.	3 000	2,60	7800,00	23%	1794,00	9594,00
2	Ręczniki papierowe składanka jednorazowe – składanka. Ręczniki papierowe 2 – warstwowe, kolor biały, klejony na całej powierzchni papieru, makulatura, naturalny zapach przed i po kontakcie z wodą, składanka ZZ, gofrowane, wodoodporne, gr. Min. 2x18g/m <sup>2</sup> wymiary listka po założeniu 10,5-11,5x23cm, (opakowanie 200 listków).	op.	22 000	2,72	59840,00	23%	13763,20	73603,20
3	Ręczniki papierowe na rolce tekturowej, o średnicy od 3-6 cm, białe, dwuwarstwowe, perforowane, gofrowane, 100% celulozy, śr. 13-15cm, wys. 20cm. /+ , - 0,5 cm/,dł. od 65 - 70m.	szt.	200	4,78	956,00	23%	219,88	1175,88
4	Papier toaletowy do dozowników Jumbo. Średnica 18 cm-19cm, 2 – warstwowy, wykonany z celulozy 100%, kolor biały. Długość rolki 90-100 mb, perforowany. Szerokość rolki 9 -10 cm. Gramatura min. 2x15,5g/m <sup>2</sup>	szt.	5 000	2,83	14150,00	23%	3254,50	17404,50
5	Papier toaletowy -małe rolki z banderolą, jednowarstwowy 34 – 37mb. Szerokość rolki 9-10cm. Wykonany z makulatury kolor szary. Gramatura min. 34g/m <sup>2</sup>	szt.	18 500	0,72	13320,00	23%	3063,60	16383,60
<b>RAZEM</b>					96066,00	<b>x</b>	22095,18	118161,18

.....  
podpis  
**elektroniczny kwalifikowany**  
lub podpis *zaufany* lub *osobisty*  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

Wymagania :

Na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu oraz ilość listków w opakowaniu jednostkowym - dotyczy poz. 1 i 2.

Na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu - dotyczy poz. 3,4 i 5.

Zamawiający:  
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy  
ul. Spacerowa 5  
26-026 Morawica

Wykonawca:  
PPHU Dafi Adam Łobodziński

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 5422204696

KRS/CEiDG Wpis CEiDG

reprezentowany przez:  
Adam Łobodziński- Właściciel

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp)

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup i dostawa środków czystościowych**”, znak sprawy **EZP-252-30/2024** oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy p.z.p.

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~~). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: \*

2. 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.

#### **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.

\*niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy

**OŚWIADCZENIE**  
w zakresie art 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Nazwa i adres Wykonawcy:

PPHU Dafi Adam Łobodziński

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

NIP/PESEL 5422204696

KRS/CEiDG Wpis CEiDG

**oświadczam, że podmiot który reprezentuję:**

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył ofertę /ofertę częściową w niniejszym postępowaniu\*.

~~2. należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył ofertę /ofertę częściową w niniejszym postępowaniu\*.~~

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

oraz przedkładam stosowne dokumenty/ informacje, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\* **niewłaściwe skreślić**

Zamawiający:  
**Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**  
ul. Spacerowa 5  
26-026 Morawica

**Wykonawca:**  
PPHU Dafi Adam Łobodziński

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

NIP/PESEL 5422204696

KRS/CEiDG Wpis CEiDG

reprezentowany przez:  
Adam Łobodziński- Właściciel

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

## Oświadczenie wykonawcy

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako u.p.z.p.), w zakresie podstaw do wykluczenia z postępowania określonych w SWZ Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup i dostawa środków czystościowych**”, znak sprawy **EZP-252-30/2024** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:
  - w art. 108 ust 1 u.p.z.p.,
  - w 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.
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

**Zamawiający:**  
**Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**  
**ul. Spacerowa 5**  
**26-026 Morawica**

PPHU Dafi Adam Łobodziński

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

NIP/PESEL 5422204696

KRS/CEiDG Wpis CEiDG

reprezentowany przez:  
Adam Łobodziński- Właściciel

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

### **Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego  
składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp)

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup i dostawa środków czystościowych**” prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, znak sprawy **EZP-252-30/2024** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy P.z.p w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.

~~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 ustawy u.p.z.p.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:~~

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczenia należy wykreślić treść oświadczenia . Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści.*



2. 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

#### **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.



## Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy  
PPHU "DAFI" ADAM ŁOBODZIŃSKI

Imię  
ADAM

NIP  
5422204696

Nazwisko  
ŁOBODZIŃSKI

REGON  
051977577

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw  
Polska

## Dane kontaktowe

Telefon

-

Strona WWW

-

Adres e-mail

-

Inna forma kontaktu

-

## Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej  
woj. PODLASKIE, pow. Białystok, gm. Białystok, miejsc. Białystok, ul. Kombatantów, nr 1, 15-110

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej

-

Adres do doręczeń

woj. PODLASKIE, pow. Białystok, gm. Białystok, miejsc. Białystok, ul. Kombatantów, nr 1, 15-110

## Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej  
2001-01-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

-

Data wykreślenia wpisu z rejestru

-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej

-

Małżeńska wspólność majątkowa  
Nie (data ustania: 2014-07-28)

Status indywidualnej działalności gospodarczej

Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy

-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego

-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego

-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)  
46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)  
46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

81.29.Z Pozostałe sprzątanie

52.10.B Magazynowanie i przechowywanie pozostałych towarów

49.41.Z Transport drogowy towarów

47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

47.91.Z Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet

---

47.19.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach

---

46.49.Z Sprzedaż hurtowa pozostałych artykułów użytku domowego

---

---

### Spółki cywilne, których współnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

---

### Zakazy

brak wpisów

---

### Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

---

### Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy

-

---

Adres e-mail

-

---

Imię i nazwisko

Joanna Łobodzinska

---

Strona www

-

---

NIP

8461245152

---

Telefon

-

---

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw  
Polska

---

Adres do doręczeń

-

---

---

### Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

---

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

**Ważna informacja**

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne