

Włoszczowa, dnia 06 września 2023 roku

## OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: 04/09/2023

ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej  
[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

### I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II  
z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa  
NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160  
Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej  
tel./fax 41 388 38 37/4138838 77  
e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji na okres 24 miesięcy dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):  
Usługi dezynfekcji dezynsekcji budynków – Kod CPV 90921000-9.

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zabiegów dezynsekcji i deratyzacji przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy, w pomieszczeniach i na terenie Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

a) Szczegółowy zakres czynności wchodzących w skład usługi wykonania dezynsekcji:

- WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli (monitoring) obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, przedostawania, bytowania i gniazdowania insektów biegających (karaluchów, karakanów), prusaków, rybików i innych) i insektów latających (muchy, komary, osy, szerszenie i inne) w celu ograniczenia i wyeliminowania wyżej wymienionych z terenu szpitala;
- WYKONAWCA zobowiązuje się do usuwania gniazd i innych skupisk insektów znajdujących się na terenie szpitala.

b) Szczegółowy zakres czynności wchodzących w skład usługi deratyzacji:

- WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, wskazania miejsca przedostawiania, bytowania i gniazdowania gryzoni w celu ograniczenia i wyeliminowania gryzoni.
  - Usługa deratyzacji obejmować powinna wyłożenie oraz prowadzenie systematycznego monitoringu stacji deratyzacyjnych (na zewnątrz budynku i wewnątrz budynku), aż do momentu uzyskania pożądanego efektu oraz kontrolę i wymianę zużytych stacji trutek aż do zaprzestania pobierania preparatu deratyzacyjnego przez gryzonia.
  - Wykonawca zobowiązany jest do określenia szczegółowych zasad postępowania ze znalezionymi gryzoniami oraz przedstawienia planu rozmieszczenia stacji trutek i detektorów jak również do właściwego oznakowania miejsc objętych zabiegiem deratyzacji, np. poprzez umieszczenie ostrzeżeń „UWAGA TRUTKA”
  - WYKONAWCA zobowiązany jest również do usuwania padliny (np. martwe koty, gołębie, szczury – w tym padłe w wyniku deratyzacji) zarówno z terenu objętego deratyzacją jak i z pozostałego terenu szpitala.
- 2) Zestawienie powierzchni pomieszczeń szpitalnych objętych zabiegiem dezynsekcji i deratyzacji stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
  - 3) Zestawienie powierzchni pomieszczeń należących do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II podlegających w/w usłudze stanowi załącznik nr 2 A do zapytania ofertowego.
  - 4) Zabiegi muszą być wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami, oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
  - 5) Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania usługi przy użyciu własnych środków i urządzeń. Zamawiający wymaga by wszystkie stosowane przez wykonawcę środki były dopuszczone do używania w obiektach służby zdrowia. Oferowane środki muszą być nieszkodliwe dla ludzi - usługa odbywać się będzie w obecności użytkowników budynków: personelu i pacjentów.
  - 6) Każdy pobyt firmy na terenie obiektu musi być potwierdzony protokołem pobytu i wykonanych czynności.
  - 7) Każdy zabieg deratyzacji i dezynsekcji musi być zakończony protokołem wykonania zabiegu potwierdzonym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Kopię protokołu z przeprowadzonego zabiegu Wykonawca przekazuje do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włoszczowie.
  - 8) Metodą jaką należy wykonać dezynsekcji to:
    - oprysk środkami dopuszczonymi do użytkowania w szpitalach i budynkach użyteczności publicznej;
    - żelowanie.
  - 9) Metodą jaką należy wykonać deratyzację to:
    - Mechaniczna
    - Chemiczna (wykonanie zabiegu środkami dopuszczonymi do użytkowania w szpitalach i budynkach użyteczności publicznej)
  - 10) Usługa dezynsekcji i deratyzacji odbywać się będzie raz na trzy miesiące (lub częściej, w miarę potrzeb). Wykonawca udziela minimum 3 miesięcznej gwarancji na wykonaną usługę. Usługa obejmować będzie pomieszczenia należące do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, wymagające wykonania usługi.

- 11) Czas podjęcia czynności po wezwaniu Zamawiającego nie może być dłuższy niż 24 godziny.
- 12) Wykonawca musi posiadać minimum 5-letnie doświadczenie w w/w usłudze oraz posiadać przeszkolonych pracowników zatrudnionych na umowę o pracę.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. Wymagane oświadczenia/ dokumenty:

**Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dot. udziału w postępowaniu dot.:**

- posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego;
- posiadania niezbędnej wiedzy;
- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego;
- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
- wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 5.

4. Nadto Zamawiający w celu potwierdzenia niepodlegania 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 – wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 6.

### **III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

#### **III.1 Komunikacja**

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
2. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt
3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.
4. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:
  - celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;

- korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;
  - korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;
  - w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przysyłanie plików z pytaniami w wersji edytowalnych plików za pośrednictwem [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
5. Zamawiający przewiduje możliwość zadawania pytań/żądania wyjaśnień co do treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
- a. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert;
  - b. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert;
  - c. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert;
  - d. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert
  - e. Wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.
7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

### III.II Termin wykonania zamówienia

1. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące od daty podpisania umowy.**
2. Miejsce wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29 – 100 Włoszczowa.

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

**Całkowita wartość zamówienia brutto – wartość kryterium - 100 %**

Podstawą oceny ofert jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa cena zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 100\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 100 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Oferta najkorzystniejsza:**

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.
2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.
3. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub kosztem.
4. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa powyżej, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą oferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
6. **Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

#### **Opis sposobu obliczania i podania ceny**

Przez cenę – należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 roku, o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 168).

#### **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozwloszczowa> do dnia 15.09.2023r. do godziny 10:00.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
  - a. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);

- b. Wykaz powierzchni poddawanych zabiegom deratyzacji (załącznik nr 2 i 2A);
- c. Projekt umowy ( załącznik nr 3);
- d. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
- e. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
- f. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
- g. Oświadczenie (załącznik nr 5);
- h. Oświadczenie (załącznik nr 6).

## **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w terminie do: **15.09.2023 r. do godziny 10:00**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **15.09.2023 r. o godzinie 11:00**.
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

## **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

## **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

a) Dodatkowych informacji udziela:

- **Piotr Szydłowski** – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej w sprawach merytorycznych tel. 41 3883777 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

- **Bożena Szwarz** – Pielęgniarka Epidemiologiczna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, tel. 41/ 38 83 729 fax 41/38 83 858 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

- **Joanna Szwarz / Joanna Krzyżńska** – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej w sprawach proceduralnych tel. 41 3883837 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenie – zaproszenia do składania ofert.

## **IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:

- a/ została złożona po terminie składania ofert,
  - b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
  - c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - e/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy:
- a/ nie złożono żadnej oferty,
  - b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
  - c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
  - d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

#### **X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty;

Załącznik nr 2 – Wykaz powierzchni poddawanych zabiegom dezynsekcji i deratyzacji;

Załącznik nr 2A – Zestawienie powierzchni pomieszczeń należących do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II;

Załącznik nr 3 - Projekt umowy;

Załącznik nr 4 - Informacja RODO;

Załącznik nr 5 - Oświadczenie

Załącznik nr 6 - Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

KIEROWNIK DZIAŁU  
OBŚŁUGI ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNEJ  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
we Włoszczowie, tel. 41 3883777

*Piotr Szydłowski*

**ZATWIERDZAM**

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie

*Rafał Krupa*

INSPEKTOR  
Działu Obsługi Adm.-Tech.

*Joanna Szwarz*

.....

(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji.....

nr telefonu / e – mail .....

NIP: ..... REGON:..... KRS: .....

### OFERTA

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na usługę wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji na okres 24 miesięcy dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 04/09/2023 Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

**Cena za wykonanie jednego zabiegu dezynsekcji i deratyzacji:**

- netto ..... PLN  
(słownie: .....)

- VAT ..... PLN  
(słownie: .....)

- brutto..... PLN  
(słownie: .....)

**Całkowita wartość umowy (8 zabiegów w ciągu 24 miesięcy):**

- netto ..... PLN  
(słownie: .....)

- VAT ..... PLN  
(słownie: .....)

- brutto..... PLN  
(słownie: .....)

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: .....  
tel. ...., e-mail.....

3. Oferta zawiera/nie zawiera \* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać): .....
5. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.  
*\*\* RODO - 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). \*\* 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*
7. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

.....  
stanowisko

.....  
imię i nazwisko

10. Ofertę niniejszą składam/y na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

.....,dn.....

.....  
(podpis Wykonawcy)

\* *niepotrzebne skreślić*

## Załącznik nr 2

### Zestawienie powierzchni szpitalnych poddawanych zabiegom dezynsekcji i deratyzacji.

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w m <sup>2</sup>
1	Izba Przyjęć/SOR	238
2	Dział Administracji	600
3	Przyziemie – centrala telefoniczna, szatnie, sanitariaty, łazienki, pokój socjalny CS, ciągi komunikacyjne, centralna sterylizatornia, WC szatnia dla pacjentów	1150
4	Oddział dziecięcy – brudownik, holl, pokój socjalny, sanitariaty, pokój lekarski, korytarz oddziału, kuchnia oddziałowa, łącznik	238
5	Oddział Wewnętrzny II – brudownik, pokój socjalny, WC, łazienki, pokój lekarski, promorte, korytarz, łącznik	223
6	Oddział Wewnętrzny I – brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik	238
7	Oddział Chirurgii - brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik,	238
8	Oddział Rehabilitacji nowy – brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik	238
9	Oddział Rehabilitacji – brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik	223
10	Oddział ortopedyczny – brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik	223
11	O.I.O.M. – brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik	223
12	Oddział Reumatologiczny – brudownik, pokój socjalny, sanitariaty, korytarz, łącznik, kuchnia oddziałowa	238
13	Blok Operacyjny	400

14	Ginekologia jednego dnia	200
15	Oddział Rehabilitacji – sale ćwiczeń	200
16	Dział Fizjoterapii	200
17	Dział Żywienia (kuchnia + magazyn)	350
18	Hospicjum – brudownik, pokój socjalny, WC, łazienki, pokój lekarski, korytarz, łącznik, pokój dziennego pobytu	223
19	Apteka Szpitalna	200
20	Pracownia RTG/USG	200
21	Przychodnia niska	400
	Przychodnia wysoka	1200
<b>RAZEM</b>		<b>7643</b>

## Załącznik nr 2 A

**Zestawienie powierzchni pomieszczeń należących do Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II**

Lp.	Nazwa	Kondygnacje	Powierzchnia
1	Budynek Stacji transformatorowej	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 48 m <sup>2</sup>
2	Zbiornik Ciekłego Tlenu	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 4 m <sup>2</sup>
3	Magazyn oleju opałowego ze stacją pomp	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 339 m <sup>2</sup>
4	Budynek Warsztatów	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 452,2 m <sup>2</sup>
5	Budynek magazynów z rampą	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 288 m <sup>2</sup>
6	Budynek przechowalnia zwłok	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 277 m <sup>2</sup>
7	Budynek tlenowni	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 119,2 m <sup>2</sup>
8	Budynek portierni	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 35,5 m <sup>2</sup>
9	Budynek hydroforni z ujęciem wody	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 62,5 m <sup>2</sup>
10	Budynek warsztatu elektrycznego	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 120 m <sup>2</sup>
12	Budynek kotłowni	3 kondygnacje	o pow. zabudowy 339 m <sup>2</sup>
13	Budynek główny szpitala – łącznik „B”	8 kondygnacji	o pow. zabudowy 120 m <sup>2</sup>
14	Budynek kuchni , pralni,	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 1349,6 m <sup>2</sup>
15	Budynek przychodni wysokiej „A” z łącznikiem „A”	5 kondygnacji	o pow. zabudowy 452,1 m <sup>2</sup>
16	Budynek przychodni niskiej „B” z łącznikiem „B”	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 453,5 m <sup>2</sup>
17	Budynek główny szpitala – blok terapii „A”	6 kondygnacji	o pow. zabudowy 646,7 m <sup>2</sup>
18	Budynek główny szpitala – blok łóżkowy „C”	7 kondygnacji	O pow. Zabudowy 1355, 8 m <sup>2</sup>
19	Budynek gospodarczy - Magazyn odpadów med.	1 kondygnacja	o pow. zabudowy 82,70 m <sup>2</sup>

UMOWA NR .../...../2023

na usługę wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we  
Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II

zawarta we Włoszczowie w dniu .....2023 roku pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

- Dyrektora – Rafała Krupe,
- przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Krystyny Banackowskiej,

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

2. .... ,  
reprezentowaną przez:

zwaną dalej „Wykonawcą”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu w sprawie przyjęcia procedury udzielania zamówień, których wartość, bez podatku od towaru i usług nie przekracza kwoty 130 000 złotych, wprowadzonego zarządzeniem Nr 3/2021 Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie- Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II z dnia 4.01.2021r.

§ 1

1. Wykonawca przyjmuje do wykonania prace polegające na wykonywaniu zabiegów dezynsekcji i deratyzacji w pomieszczeniach należących do Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 2 oraz 2A do Umowy.

a) Szczegółowy zakres czynności wchodzących w skład usługi wykonania dezynsekcji:

- WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, przedostawania, bytowania i gniazdowania insektów biegających (karaluchów [karakanów], prusaków, rybików i innych) i insektów latających (muchy, komary, osy, szerszenie i inne) w celu ograniczenia i wyeliminowania wyżej wymienionych z terenu szpitala;
- WYKONAWCA zobowiązuje się do usuwania gniazd i innych skupisk insektów znajdujących się na terenie szpitala.

b) Szczegółowy zakres czynności wchodzących w skład usługi deratyzacji:

- WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, wskazania miejsca przedostawania, bytowania i gniazdowania gryzoni w celu ograniczenia i wyeliminowania gryzoni.
- Usługa deratyzacji obejmować powinna wyłożenie oraz prowadzenie systematycznego monitoringu stacji deratyzacyjnych, aż do momentu uzyskania pożądanego efektu oraz kontrolę i wymianę zużytych stacji trutek aż do zaprzestania pobierania preparatu deratyzacyjnego przez gryzonia.
- Wykonawca zobowiązany jest do określenia szczegółowych zasad postępowania ze znalezionymi gryzoniami oraz przedstawienia planu rozmieszczenia stacji trutek i detektorów jak również do właściwego oznakowania miejsc objętych zabiegiem deratyzacji, np. poprzez umieszczenie ostrzeżeń „UWAGA TRUTKA”
- WYKONAWCA zobowiązany jest również do usuwania padliny (np. martwe koty, gołębie, szczury – w tym padłe w wyniku deratyzacji) zarówno z terenu objętego deratyzacją jak i z pozostałego terenu szpitala.

2. Umowę zawiera się na okres **24 miesięcy** liczonych od dnia.....
3. Zabiegi muszą być wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami, oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania usługi przy użyciu własnych środków i urządzeń. Zamawiający wymaga by wszystkie stosowane przez wykonawcę środki były dopuszczone do używania w obiektach służby zdrowia. Oferowane środki muszą być nieszkodliwe dla ludzi - usługa odbywać się będzie w obecności użytkowników budynków: personelu i pacjentów.

## § 2

1. Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego telefonicznie lub mailowo – tel: 41/ 38 83 729, e-mail: [zakazenia@zozwloszczowa.pl](mailto:zakazenia@zozwloszczowa.pl) o planowanym zabiegu dezynsekcji i deratyzacji z wyprzedzeniem nie krótszym niż 7 dni przed datą wykonania zabiegu.
2. Strony ustalają powierzchnię przeznaczoną do kompleksowego przeprowadzenia na 7 643 m<sup>2</sup> (słownie: siedem tysięcy sześćset czterdzieści trzy metry kwadratowe). Wykaz pomieszczeń zawiera załącznik nr 2 oraz 2A do niniejszej Umowy.
3. Każdy zabieg dezynsekcji i deratyzacji musi być zakończony protokołem wykonania zabiegu potwierdzonym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Kopię protokołu z przeprowadzonego zabiegu Wykonawca przekazuje do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włoszczowie.
4. W przypadku wystąpienia przyczyn uniemożliwiających dotrzymania terminu realizacji zlecenia, a niezależnych od Wykonawcy, termin ulega zmianie na najbliższy umożliwiający wykonanie zabiegu i uzgodniony przez Strony.

## § 3

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy nie może być wyższa niż ..... (słownie: .....i 00/100) złote brutto.

2. Wartość Umowy zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zadania, a niezbędne do jego wykonania.
3. Wykonawca po podpisaniu protokołu końcowego z każdego wykonanego zabiegu wystawi fakturę z terminem płatności 60 dni od daty doręczenia. Wartość faktury wystawionej po każdym zabiegu nie może przekraczać 1/8 wartości Umowy, o której mowa w pkt. 1.
4. Płatność następować będzie na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
5. Za wykonaną usługę Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
  - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
  - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
6. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

#### § 4

1. Zamawiający wskaże i przygotuje Wykonawcy teren obiektu i udostępni go w dniu wykonywania zabiegu zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami.
2. Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć i oznakować teren prowadzonych robót. Zabiegi deratyzacyjne i dezynfekcyjne zostaną przeprowadzone przez Wykonawcę w jednym dniu.

#### § 5

1. Nadzór z ramienia Zamawiającego nad usługą - robotami przewidzianymi niniejszą Umową prowadzić będzie Pielęgniarka ds. Higieny Szpitalnej.
2. Osobą odpowiedzialną za wykonanie zadania z ramienia Wykonawcy będzie .....

#### § 6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy może zostać złożone przez Zamawiającego najpóźniej w terminie końcowym wskazanym w § 1 ust. 2 niniejszej Umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

- a) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu Umowy w wysokości 0,2 % netto wynagrodzenia umownego określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, liczony od upływu terminu określonego w § 4 ust. 2,
  - b) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad,
  - c) z tytułu rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego określonego w § 3 ust. 1.
3. Kary umowne płatne będą w terminie 3 dni licząc od dnia doręczenia Wykonawcy stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
  4. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego potrącenia naliczonych przez Zamawiającego kar umownych z należności wynikających z faktury wystawionej przez Wykonawcę.
  5. Kary umowne podlegają sumowaniu.
  6. Kary umowne zachowują moc w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
  7. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
  8. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do realizacji Umowy w określonych w niej terminach, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy, nie tracąc przy tym żadnych uprawnień.

## § 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści Umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez strony umowy pod rygorem nieważności.

## § 8

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego po uprzednim wyczerpaniu postępowania reklamacyjnego.

## § 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 10

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość wcześniejszego rozwiązania Umowy w każdym czasie za zgodą obu Stron lub z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

## § 11

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

## § 12

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy na osobę trzecią bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony Umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Naruszenie zakazu określonego w ust. 1 i 2, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości sędowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Załączniki:

1/ Formularz ofertowy

2/ Wykaz powierzchni poddawanych zabiegom deratyzacji i dezynsekcji.

ZAMAWIAJĄCY :

WYKONAWCA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji na okres 24 miesięcy dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 04/09/2023** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r., oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.  
Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
4. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

5. Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

6. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

---

**\*\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
.....  
.....  
*(nazwa, adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

.....  
*Podpis*

## OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem w postępowaniu pn. „usługa wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji na okres 24 miesięcy dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 04/09/2023 jako Wykonawca (nazwa Wykonawcy).....

ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także w związku z postanowieniami 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 zgodnie z którymi nie można udzielać zamówień:

- a) Wykonawcy wymienionemu w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanemu na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- b) Wykonawcy, 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- c) Wykonawcy, 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

## OŚWIADCZAM

iż wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z ubiegania się o zamówienie publiczne o których mowa 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.

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis Wykonawcy )