**Załącznik nr 1 do SWZ**

**NH.270.16.2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę środków przeciwko komarom i kleszczom**

**1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

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

REGON ....................................... NIP ...................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon ........................................

Adres e- mail………………………………………………

**3. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

1. **Kryteria oceny ofert /***należy wypełnić odpowiednio do składanej części***/**

**CZĘŚĆ 1** **Preparat przeciw kleszczom i komarom.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Wyrobu** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Vat w zł.** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=CxD** | **F** | **G** | **H=E+G** |
| 1. | Preparat przeciw kleszczom i komarom  ……………………..  Nazwa/producent | 5 000 sztuk |  |  | 23 |  |  |
| 2. | Zestaw do usuwania kleszczy  ……………………..  Nazwa/producent | 5 000 sztuk |  |  | 8 |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto słownie**: ................................................................................................

**4.2. Termin przydatności preparatów od daty dostawy**

☐ 12 miesięcy ☐ 18 miesięcy ☐ 24 miesiące

**4.3. Termin realizacji dostawy** /max. 30 dni /

☐ 7 dni ☐ 14 dni ☐ 21 dni ☐ 30 dni

**CZĘŚĆ 2** **Preparat przeciw kleszczom i komarom z atomizerem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Wyrobu** | **ilość** | **Cena Jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Vat w zł.** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=CxD** | **F** | **G** | **H=E+G** |
| 1. | Preparat przeciw kleszczom i komarom z atomizerem  ……………………..  Nazwa/producent | 5 000 sztuk |  |  | 23 |  |  |

**Cena oferty brutto słownie**: ................................................................................................

**4.2. Termin przydatności preparatów od daty dostawy**

☐ 12 miesięcy ☐ 18 miesięcy ☐ 24 miesiące

**4.3. Termin realizacji dostawy** /max. 30 dni /

☐ 7 dni ☐ 14 dni ☐ 21 dni ☐ 30 dni

**CZĘŚĆ 3** **Preparat przeciw kleszczom i komarom**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Wyrobu** | **ilość** | **Cena Jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Vat w zł.** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=CxD** | **F** | **G** | **H=E+G** |
| 1. | Preparat przeciw kleszczom, komarom  ……………………..  Nazwa/producent | 5 000 sztuk |  |  | 23 |  |  |

**Cena oferty brutto słownie**: ................................................................................................

**4.2. Termin przydatności preparatów od daty dostawy**

☐ 12 miesięcy ☐ 18 miesięcy ☐ 24 miesiące

**4.3. Termin realizacji dostawy** /max. 30 dni /

☐ 7 dni ☐ 14 dni ☐ 21 dni ☐ 30 dni

**CZĘŚĆ 4** **Preparat przeciw kleszczom i komarom.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Wyrobu** | **ilość** | **Cena Jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Vat w zł.** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=CxD** | **F** | **G** | **H=E+G** |
| 1. | Preparat przeciw kleszczom i komarom  ……………………..  Nazwa/producent | 2 000 sztuk |  |  | 23 |  |  |

**Cena oferty brutto słownie**: ................................................................................................

**4.2. Termin przydatności preparatów od daty dostawy**

☐ 12 miesięcy ☐ 18 miesięcy ☐ 24 miesiące

**4.3. Termin realizacji dostawy** /max. 30 dni /

☐ 7 dni ☐ 14 dni ☐ 21 dni ☐ 30 dni

**CZĘŚĆ 5 Preparat łagodzący skutki ugryzienia komarów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Wyrobu** | **ilość** | **Cena Jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Vat w zł.** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=CxD** | **F** | **G** | **H=E+G** |
| 1. | Preparat łagodzący skutki ugryzienia komarów  ……………………..  Nazwa/producent | 500 sztuk |  |  | 23 |  |  |

**Cena oferty brutto słownie**: ................................................................................................

**4.2. Termin przydatności preparatów od daty dostawy**

☐ 12 miesięcy ☐ 18 miesięcy ☐ 24 miesiące

**4.3. Termin realizacji dostawy** /max. 30 dni /

☐ 7 dni ☐ 14 dni ☐ 21 dni ☐ 30 dni

1. Mając na uwadze definicję MŚP[[1]](#footnote-1) określoną w zaleceniu nr 2003/361/WE Komisji Europejskiej oświadczamy, iż *(właściwe należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwo | mały przedsiębiorca | średni przedsiębiorca |
| jednoosobowa działalność  gospodarcza | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | inny rodzaj |

1. **Oświadczam/oświadczamy, że**:
   * 1. zapoznaliśmy się z SWZ z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że uwzględniliśmy w ofercie wszelkie koszty z tego tytułu;
     2. oferowany asortyment jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego;
     3. zapoznaliśmy się z wzorem umowy (załącznik nr 3 do SWZ), zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w tej umowie warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
     4. przystępując do postępowania uzyskałem wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę i biorę pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
2. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

**……………………………………………………………**/imię, nazwisko, nr telefonu, adres mail/

1. **Oświadczam/oświadczamy, że zamówienie zamierzamy wykonać:** */właściwe należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu/*:

samodzielnie,

przy udziale podwykonawców, w zakresie niżej opisanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa podwykonawcy | Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy |
| 1 |  |  |

***UWAGA***

*Jeżeli Wykonawca pozostawi powyższą tabelę niewypełnioną to Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca samodzielnie zrealizuje całe niniejsze zamówienie.*

1. **Oświadczam / oświadczamy, że:**

* dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
* wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

/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/

* przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w SWZ

1. **Oświadczamy, że wybór naszej oferty** /*właściwe należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu/***:**

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2020 poz. 106 ze zm.),

będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2020 poz. 106 ze zm.).

W związku z tym wskazujemy rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**NH.270.16.2024**

**/wzór/**

OŚWIADCZENIE

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**oraz SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy\*:

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji **na dostawę środków przeciwko komarom i kleszczom** oświadczam:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).
* spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ
* wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/jeżeli dotyczy/

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*- *oświadczenie składa: wykonawca, każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiot udostępniający zasoby*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**NH.270.16.2024**

**/wzór/**

## PEŁNOMOCNICTWO

## WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji **na dostawę środków przeciwko komarom i kleszczom**

my niżej podpisani reprezentujący Wykonawcę/Wykonawców:

1. ...........................................................................................
2. ………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………….

wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczamy, że w przypadku uzyskania zamówienia publicznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania zamierzamy zawrzeć umowę o współpracy w celu realizacji niniejszego zamówienia.

Pozostaniemy związani tą umową przez okres niezbędny dla realizacji zamówienia, nie krócej jednak niż przez okres przewidziany umową z Zamawiającym, łącznie z okresem rękojmi za wady/gwarancji.

Będziemy solidarnie odpowiadać za zgodną z warunkami umowy zawartej z Zamawiającym realizację zamówienia.

**Wspólnie ustanawiamy Pełnomocnikiem**

**……………………………………………………………………………………**

(należy wskazać pełną nazwę/firmę pełnomocnika)

**który jest upoważniony do reprezentowania nas, jak również każdego z wyżej wymienionych wykonawców z osobna:**

* + - 1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na mocy niniejszego pełnomocnictwa przysługuje prawo do dokonywania wszelkich czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności:

- podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy oferty wraz z załącznikami\*,

- składania w toku postępowania wszelkich oświadczeń i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z tym postępowaniem\*,

- składania wyjaśnień dotyczących treści ofert oraz innych dokumentów składanych w postępowaniu\*,

- prowadzenia korespondencji w toczącym się postępowaniu\*,

- ..........................................................................

(określić zakres udzielonych ewentualnych dodatkowych uprawnień)

2) zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

\*niepotrzebne skreślić.

/*Podpisy podmiotów wskazanych w pkt 1),2),3)/*

1. Definicja dostępna pod adresem <http://www.pih.org.pl/images/definicja_msp.pdf> [↑](#footnote-ref-1)