

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/16/2024
	Dostawy środków czystości	

Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II	
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: Helplast Hadasik i wspólnicy sp. j.			
NIP: 635 000 22 09		REGON: 272744273	
Adres: 43-190 Mikołów , Powstańców Śl. 11			
Miejscowość: Mikołów	Kod pocztowy: 43-190	Województwo: Śląskie	
e-mail: biuro@helplast.pl		Tel: 32 22 15 246	
Adres do korespondencji: 43-180 Orzesze , ul. Gliwicka 42 a			
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa:			
NIP:		REGON:	
Adres:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:	
e-mail:		Tel:	
Adres do korespondencji:			
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

- * Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- * Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- * Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- * Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/16/2024
	Dostawy środków czystości	

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/16/2024 na dostawy środków czystości** składamy ofertę na:

Pakiet nr 1 - Detergenty i koncentraty

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.1]	Wartość netto za pakiet 1 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.1]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto za pakiet 1 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.1]
1.	Detergenty i koncentraty			
2.	Kryterium: Termin dostawy *) <input type="checkbox"/> 1 dzień: 20 pkt <input type="checkbox"/> Do 2 dni: 10 pkt <input type="checkbox"/> Do 3 dni: 0 pkt	*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone” <u>Uwaga:</u> Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin Dostawy oraz uznaniem, iż wykonawca zaoferował termin dostawy do 3 dni od daty zawarcia umowy.		

Pakiet nr 2 - Usuwanie zanieczyszczeń

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.2]	Wartość netto za pakiet 2 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.2]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto za pakiet 2 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.2]
1.	Usuwanie zanieczyszczeń			
2.	Kryterium: Termin dostawy *) <input type="checkbox"/> 1 dzień: 20 pkt <input type="checkbox"/> Do 2 dni: 10 pkt <input type="checkbox"/> Do 3 dni: 0 pkt	*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone” <u>Uwaga:</u> Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin Dostawy oraz uznaniem, iż wykonawca zaoferował termin dostawy do 3 dni od daty zawarcia umowy.		

Pakiet nr 3 - Papier toaletowy i ręczniki do rąk

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.3]	Wartość netto za pakiet 1 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.3]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto za pakiet 3 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.3]
1.	Papier toaletowy i ręczniki do rąk			
2.	Kryterium: Termin dostawy *) <input type="checkbox"/> 1 dzień: 20 pkt <input type="checkbox"/> Do 2 dni: 10 pkt <input type="checkbox"/> Do 3 dni: 0 pkt	*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone” <u>Uwaga:</u> Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin Dostawy oraz uznaniem, iż wykonawca zaoferował termin dostawy do 3 dni od daty zawarcia umowy.		

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/16/2024
	Dostawy środków czystości	

Pakiet nr 4 - Worki i torby z tworzyw sztucznych

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.4]	Wartość netto za pakiet 4 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.4]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto za pakiet 4 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.4]
1.	Worki i torby z tworzyw sztucznych	244 732,50 zł.	23 %	301 020,98 zł.
2.	Kryterium: Termin dostawy *) <input checked="" type="checkbox"/> 1 dzień: 20 pkt <input type="checkbox"/> Do 2 dni: 10 pkt <input type="checkbox"/> Do 3 dni: 0 pkt	<p>*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</p> <p><u>Uwaga:</u> Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin Dostawy oraz uznaniem, iż wykonawca zaoferował termin dostawy do 3 dni od daty zawarcia umowy.</p>		

Pakiet nr 5 - Pielęgnacja i zabezpieczenie podłóg

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.5]	Wartość netto za pakiet 5 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.5]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto za pakiet 5 [zł] [zgodnie z treścią załącznika nr 1.5]
1.	Pielęgnacja i zabezpieczenie podłóg			
2.	Kryterium: Termin dostawy *) <input type="checkbox"/> 1 dzień: 20 pkt <input type="checkbox"/> Do 2 dni: 10 pkt <input type="checkbox"/> Do 3 dni: 0 pkt	<p>*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</p> <p><u>Uwaga:</u> Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin Dostawy oraz uznaniem, iż wykonawca zaoferował termin dostawy do 3 dni od daty zawarcia umowy.</p>		

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom: nie dotyczy

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

- Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty (zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”):

- ☐ **xNie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ☐ ~~Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.~~

W związku z powyższym, oświadczamy, że świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Świadczenia(nazwa, rodzaj) będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/16/2024</p>
	Dostawy środków czystości	

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający stosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 931 z późn. zm.).

5. Oświadczamy, że zaofertowane produkty są:
- ☐ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z **Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne** (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2301)
- ☐ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z **Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych** (t.j. Dz.U.2022 poz. 974 z późn. zm.) w zakresie
- ☒ dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie (*podać nr części i pozycje – jeżeli dotyczy*): *zadanie nr 4 worki foliowe*.....
6. Zastrzeżenie Wykonawcy:
- Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione: nie dotyczy
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²
8. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Agnieszka Rożek. telefon kontaktowy..... 32 22 15 246
9. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan ...Małgorzata Helbig , dyrektor firmy..... (wpisać nazwisko, funkcję)
10. **Zamówienia będą składane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres email:** biuro@helplast.pl....(wpisać adres e-mail)

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia

¹rozporządzenie 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).

²W 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).