**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 1 – Ręczniki papierowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Producent | Zamawiana ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT [%] | Wartość netto  [kol. 4 \* kol. 5] | Wartość podatku VAT [zł] | Wartość brutto [kol. 7 + kol. 8] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Ręczniki papierowe w rolkach, bez wzoru, bezzapachowe, białe, celuloza, dwuwarstwowe, długość zwoju min. 10 m, średnica 9 cm (+/- 0,5 cm), szerokość min. 22,5 cm, gramatura przynajmniej 39 g/m2, z podziałem na listki, perforacja. |  | 15 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Ręczniki papierowe w rolkach, bez wzoru, bezzapachowe, min. 75 % białości, dwuwarstwowe, makulaturowe klejone, długość zwoju min. 60 m, średnica 14 cm (+/- 0,5 cm), gramatura przynajmniej 39 g/m2, z podziałem na listki, perforacja. Właściwości ręcznika: podczas wyciągania ręcznik nie kruszy się, nie rozwarstwia a po użyciu resztki ręcznika nie pozostają na dłoniach. |  | 15 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Ręczniki papierowe składane w Z, jednowarstwowe, gramatura min. 38 g/m2, wodo utrwalone, nie rozpadające się w kontakcie z wodą i nie przyklejające się, wymiary listka 25 cmx23 cm (+/- 5%). **Opakowanie/karton = 4000 listków** |  | 2000 op. |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | |  |  |  |

*Dla zaoferowanego w* ***poz. 1, 2, 3***  *przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument wystawiony przez producenta wskazanego w formularzu potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie gramatury oraz dla* ***poz. 2***  *dokument wystawiony przez producenta wskazanego w formularzu potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie % białości.*

\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku

…………………………………………

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 2 - Worki osłonowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Producent | Zamawiana ilość | Cena jednostkowa netto za sztukę | Stawka podatku VAT [%] | Wartość netto  [kol. 4 \* kol. 5] | Wartość podatku VAT [zł] | Wartość brutto [kol. 7 + kol. 8] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Worek osłonowy chroniący wlewy kroplowe z leków przed dostępem światła o wymiarach: 17÷21 cm x 31÷34 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, grubość min. 70 mikronów  **Wytrzymałość zgrzewu przy obciążeniu 1,0 kg** |  | 14 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Worek osłonowy chroniący strzykawki z lekami przed dostępem światła o wymiarach:  7÷7,5 cm x 31÷34 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, grubość min. 70 mikronów  **Wytrzymałość zgrzewu przy obciążeniu 0,5 kg** |  | 2 500 szt. |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | |  |  |  |

**DOKUMENTY:**

*Dla zaoferowanego w* ***poz. 1, 2*** *przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument wystawiony przez producenta wskazanego w formularzu potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie:* ***grubości folii*** *oraz* ***zapewnienia ochrony przed światłem****.*

\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku

…………………………………………

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 3 - Worki do żywności**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Producent | Zamawiana ilość | Cena jednostkowa netto za szt. | Stawka podatku VAT [%] | Wartość netto  [kol. 4 \* kol. 5] | Wartość podatku VAT [zł] | Wartość brutto [kol. 7 + kol. 8] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Worki foliowe HDPE do żywności o wymiarach:  10 x 4 x 27 cm (+/- 1 cm) |  | 30 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Worki foliowe HDPE do żywności o wymiarach:  18 x 4 x 50 cm (+/- 1 cm)  18 x 4 |  | 15 000 szt. |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | |  |  |  |

**DOKUMENTY:**

*Dla zaoferowanego w* ***poz. 1, 2*** *przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie dot. kontaktu artykułów spożywczych z zaoferowanym przedmiotem zamówienia.*

\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku

…………………………………………

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 4 – Worki foliowe na odpady**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Producent | Zamawiana ilość | Wymagana wielkość rolki | Cena jednostkowa netto za rolkę | Stawka podatku VAT [%] | Wartość netto  [kol. 4 \* kol. 6] | Wartość podatku VAT [zł] | Wartość brutto [kol. 8 + kol. 9] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Worki foliowe LDPE, jednorazowego użycia wykonane z grubej folii polietylenowej, dobrze rozdzielające się na perforacji, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekujących, nieelektryzujące się, nie wydzielające nieprzyjemnego zapachu. Kolor do wyboru przez Zamawiającego:  czarny, biały, czerwony, zielony, żółty, niebieski, fioletowy, przeźroczysty (bezbarwny).  Wymiary: 70 x 110 cm (+/- 5 cm), grubość folii min. 0,05mm. Pojemność: 120 l.  **Wytrzymałość worka na całej jego powierzchni ( z uwzględnieniem zgrzewu) przy obciążeniu 18-20 kg.** |  | 20 000 rolek | 10 szt. w rolce |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki foliowe typu LDPE, jednorazowego użycia, wykonane z grubej folii polietylenowej, dobrze rozdzielające się na perforacji, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych, nieelektryzujące się, nie wydzielające nieprzyjemnego zapachu.  Kolor do wyboru przez Zamawiającego:  czarny, biały, czerwony, zielony, żółty, niebieski, fioletowy, przeźroczysty (bezbarwny).  Wymiary: 50x60 cm (+/- 3 cm), grubość folii min. 0,04 mm. **Pojemność: 35 l.**  **Wytrzymałość worka na całej jego powierzchni ( z uwzględnieniem zgrzewu) przy obciążeniu 4-5 kg** |  | 8 000 rolek | 50 szt. w rolce |  |  |  |  |  |
| 3. | Worki foliowe typu LDPE, jednorazowego użycia wykonane grubej folii polietylenowej, dobrze rozdzielającej się na perforacji, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych, nieelektryzujące się, nie wydzielające nieprzyjemnego zapachu:  Kolor do wyboru przez Zamawiającego:  czarny, biały, czerwony, zielony, żółty, niebieski, fioletowy, przeźroczysty (bezbarwny).  Wymiary: 60x75 cm (+/- 3 cm), grubość folii przynajmniej 0,04 mm.  **Pojemność: 60 l**  **Wytrzymałość worka na całej jego powierzchni ( z uwzględnieniem zgrzewu) przy obciążeniu 9-10 kg** |  | 50 rolek | 50 szt. w rolce |  |  |  |  |  |
| 4. | Naklejka na worki na odpady.  Wymiary naklejki:  szer. 10 cm, wys. 8 cm (+/- 1 cm).  o treści wskazanej w załączniku do opisu – wg. 3 wzorów zamawianych zgodnie z aktualnymi potrzebami Zamawiającego. |  | 1 500 opakowań | 100 szt. w opakowaniu |  |  |  |  |  |
| 5. | Plastikowa opaska zaciskowa do worków na odpady o długości 20 cm (+/- 2 cm) |  | 1 000 opakowań | 100 szt. w opakowaniu |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | | |  |  |  |

**Do oferty należy dołączyć:**

**DOKUMENTY:**

*Dla zaoferowanego w* ***poz. 1, 2, 3,***  *przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument wystawiony przez producenta wskazanego w formularzu potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie:* ***grubości folii****,* ***pojemności oraz potwierdzający brak w składzie chlorku winylu.***

**Załącznik**

***WZÓR NAKLEJEK***

1 Naklejka: Odpady medyczne zakaźne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODPADY MEDYCZNE ZAKAŹNE** | | | | |
| **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Francuska 20-24 40-027 Katowice** | | | | |
| Kod odpadu | **180102\* 180103\*** | | **REGON** | **289070** |
| Oddział i ośrodek kosztów |  | | | |
| **Nr księgi rejestrowej** | **0000000 18595 Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach** | | | |
| Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) |  | Data i godzina zamknięcia |  | |

2 Naklejka: Odpady medyczne -Niebezpieczne, inne niż zakaźne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODPADY MEDYCZNE NIEBEZPIECZNE INNE NIŻ ZAKAŹNE** | | | | |
| **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Francuska 20-24 40-027 Katowice** | | | | |
| Kod odpadu | **180106\* 180108\* 180110\*** | | **REGON** | **289070** |
| Oddział i ośrodek kosztów |  | | | |
| **Nr księgi rejestrowej** | **0000000 18595 Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach** | | | |
| Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) |  | Data i godzina zamknięcia |  | |

3 Naklejka: Odpady medyczne inne niż niebezpieczne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODPADY MEDYCZNE INNE NIŻ NIEBEZPIECZNE** | | | | |
| **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Francuska 20-24 40-027 Katowice** | | | | |
| Kod odpadu | **180104 180107** | | **REGON** | **289070** |
| Oddział i ośrodek kosztów |  | | | |
| **Nr księgi rejestrowej** | **0000000 18595 Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach** | | | |
| Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) |  | Data i godzina zamknięcia |  | |

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy …………………………………………................................…………………………………

Siedziba ……………………………………………………………....................................………………………….

REGON ……………………………….............. NIP …………………………......................……………

Tel. ………………………………..............…

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ……………………………………………

Tel ………………… e-mail **……………………………………………………………………………..**

Osoba upoważniona do podpisania umowy : ………………………………………………………………………….

***Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej***

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na „dostawę ręczników papierowych i worków” oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

## Pakiet nr…..[[1]](#footnote-1)

Cena bez podatku VAT………………...…………………zł

podatek VAT ………% …………………………….zł

**Cena z podatkiem VAT** ………………………………….zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………...........zł

***Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu***

1. Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że jestem: **[[2]](#footnote-2)**

□ Jestem mikroprzedsiębiorstwem

□ Jestem małym przedsiębiorstwem

□ Jestem średnim przedsiębiorstwem

□ Jestem dużym przedsiębiorstwem

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ
3. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_[[3]](#footnote-3) do \_\_\_\_3 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu
7. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:

**Tak[[4]](#footnote-4)** powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………….…………………[[5]](#footnote-5)  
 **Nie3**.

1. Oferta zawiera następujące załączniki: *(wymienić)*

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2022 roku

…………………………………………

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

***Klauzula informacyjna z art. 13 RODO***

**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 Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24;
  + W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych przez adres mailowy: [iod@spskm.katowice.pl](mailto:iod@spskm.katowice.pl) oraz pod adresem korespondencyjnym: Inspektor Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24
  + Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w postępowaniu na „Dostawę ręczników papierowych i worków”, **znak sprawy**: **ZP-22-130BN** prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji.
  + odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 i 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) - dalej „ustawa Pzp”;
  + Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
  + 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, stosownie do art. 22 RODO;
  + posiada Pani/Pan:
    1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[6]](#footnote-6);
    3. 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[[7]](#footnote-7);
    4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  + nie przysługuje Pani/Panu:
    1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

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

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt.5 ustawy z dnia 11 września 2019r**

**Prawo zamówień publicznych (**Dz.U. poz. 2019 ze zm**),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawę ręczników papierowych   
i worków**”, znak sprawy: **ZP-22-130BN**,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, że:

󠆒 nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U. z 2020r poz.1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę \*,

󠆒 należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust.1 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. *W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

PODPIS WYKONAWCY

**ZAŁĄCZNIK NR 9 do SWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………

……………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

………………………………………

……………………..…………………

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

**OŚWIADCZENIE**

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

**Prawo zamówień publicznych** (Dz.U. poz. 2019 ze zm)**,**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawę ręczników papierowych   
i worków”,** sygn. sprawy: **ZP-22-130BN** prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej ustawą :

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.   
   o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)[[8]](#footnote-8)
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku   
   z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576   
   w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576[[9]](#footnote-9)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

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

*CZYTELNY PODPIS I PIECZĄTKA WYKONAWCY*

**UWAGA:**

**Poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia**.

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

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

\_\_\_\_....................... dnia ……………….2022r.

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

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

**Załącznik Nr 10 do SWZ**

***OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO***

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Dostawę ręczników papierowych   
i worków**” ***sygn. sprawy: ZP-22-130BN*,** prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą, składanym na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp i art.7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

**są aktualne / są nieaktualne.\*\***

……………………….

(miejscowość, data)

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

podpis Wykonawcy

\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

1. *należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis (w ramce) tyle razy ile pakietów jest oferowanych* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Zaznaczyć właściwe pole* **Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

   ***Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:*** *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR****.*

   ***Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:*** *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR****.*

   ***Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** *i które* ***zatrudniają mniej niż 250 osób*** *i których* ***roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR******lub******roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.***

   ***Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych*** [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnia wykonawca*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)
5. *wypełnia wykonawca*  [↑](#footnote-ref-5)
6. ***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;* [↑](#footnote-ref-6)
7. ***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.* [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-9)