

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

Załącznik nr 1 do SWZ

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

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

### 1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: <b>OPTIMAL DARIUSZ JACKIEWICZ</b>		
NIP: <b>5831520093</b>	REGON: <b>191302595</b>	
Adres: <b>80-404 GDAŃSK UL. MIKOŁAJA REJA 3</b>		
Miejscowość: <b>GDAŃSK</b>	Kod pocztowy: <b>80-404</b>	Województwo: <b>POMORSKIE</b>
e-mail: <b>biuro@czystoscihigiena.pl</b>		Tel: <b>58.762.25.55</b>
Adres do korespondencji: <b>80-404 GDAŃSK UL. MIKOŁAJA REJA 3</b>		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę:  <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO *</b> <input type="checkbox"/> <b>MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO *</b> <input type="checkbox"/> <b>ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO *</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA *</b> <input type="checkbox"/> <b>OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *</b> <input type="checkbox"/> <b>INNY RODZAJ *</b>	

### 2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

- \* 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.

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/16/2024</b>
	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.	<b>Detergenty i koncentraty</b>	<b>144 000,00</b>	<b>23%</b>	<b>177 120,00</b>
2.	<b>Kryterium: Termin dostawy *)</b> <input type="checkbox"/> <del>1 dzień: 20 pkt</del> <input type="checkbox"/> <del>Do 2 dni: 10 pkt</del> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Do 3 dni: 0 pkt</b>	<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 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.	<b>Usuwanie zanieczyszczeń</b>	<b>NIE DOTYCZY</b>		<b>NIE DOTYCZY</b>
2.	<b>Kryterium: Termin dostawy *)</b> <input type="checkbox"/> <del>1 dzień: 20 pkt</del> <input type="checkbox"/> <del>Do 2 dni: 10 pkt</del> <input type="checkbox"/> <del>Do 3 dni: 0 pkt</del>	<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 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.	<b>Papier toaletowy i ręczniki do rąk</b>	<b>435 005,00 zł</b>	<b>23%</b>	<b>535 056,15 zł</b>
2.	<b>Kryterium: Termin dostawy *)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>1 dzień: 20 pkt</b> <input type="checkbox"/> <del>Do 2 dni: 10 pkt</del> <input type="checkbox"/> <del>Do 3 dni: 0 pkt</del>	<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>		

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	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.	<b>Worki i torby z tworzyw sztucznych</b>	<b>369 424,50</b>	<b>23%</b>	<b>454 392,14</b>
2.	<b>Kryterium: Termin dostawy *)</b> <input type="checkbox"/> <del>1 dzień: 20 pkt</del> <input type="checkbox"/> <del>Do 2 dni: 10 pkt</del> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Do 3 dni: 0 pkt</b>	*) 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 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.	<b>Pielęgnacja i zabezpieczenie podłóg</b>	<b>20 250,00</b>	<b>23%</b>	<b>24 907,50</b>
2.	<b>Kryterium: Termin dostawy *)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>1 dzień: 20 pkt</b> <input type="checkbox"/> <del>Do 2 dni: 10 pkt</del> <input type="checkbox"/> <del>Do 3 dni: 0 pkt</del>	*) 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.		

- 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:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy
	<b>NIE DOTYCZY</b>	<b>NIE DOTYCZY</b>
	<b>NIE DOTYCZY</b>	<b>NIE DOTYCZY</b>

- 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”):

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

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje 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 zaoferowane 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 zakresie (*podać nr części i pozycje – jeżeli dotyczy*): PAKIET NR 5 Karty charakterystyk MSDS (środki czystości)/ lub odpowiednio wpis do CPNP (kosmetyki).
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~~ RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>
8. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pan Patryk Jackiewicz – przedstawiciel handlowy (wdrożenie, technologia, zamówienia) tel. kontaktowy: 784.508.852, p. Olga Winiewska – kierownik biura (faktury, płatności, logistyka) tel. kontaktowy: 58.763.43.89.
9. **Osobą/amí upoważnioną/-ymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pan Dariusz Jackiewicz - właściciel (wpisać nazwisko, funkcję) tel. kontaktowy: 58.762.25.55.
10. **Zamówienia będą składane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:** [biuro@czystoscihigiena.pl](mailto:biuro@czystoscihigiena.pl) (wpisać adres e-mail).

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

<sup>1</sup>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup>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).