**Załącznik nr 1 do SWZ**

**O F E R T A**

1. **IDENTYFIKACJA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa wykonawcy | Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji | NIP /REGON | NR KRS/CEiDG | Telefon  e-mail |
| Adres wykonawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika (lidera)  ……………………………………………………………..……………………………………………………………...………………………. | | | | | |

1. **Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu składam niniejszą ofertę na:**

|  |
| --- |
| **Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park w 2024 roku.** |

**Oferuję:**

|  |
| --- |
| **Cena oferty brutto** ……………………………………………………………………………………………………zł.  słownie:……….…………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

**Warunki płatności zgodne z warunkami określonymi we wzorze umowy.**

1. **Oświadczam, że:**

* Otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty, zaoferowana cena jest ceną obejmującą ceny dostawy i innych świadczeń niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia;
* wszystkie informacje podane w załączonych do oferty dokumentach i oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
* jestem w stanie na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów   
  w formie dokumentów;
* akceptuję wzór umowy i zrealizuję zamówienie w terminie na warunkach i zasadach określonych przez Zamawiającego w SWZ;

1. **Informacje dotyczące wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych**
   1. **Kraj pochodzenia wykonawcy:**

1 2 3

□ □ □ Polska

□ □ □ inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to………..

□ □ □ inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to……….

*Należy podać kod zgodny z normą PN-EN ISO 3166-1:2008P. Informację o kodzie kraju pochodzenia, wykonawca zobowiązany jest przekazać najpóźniej w dniu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.*

* 1. **Wykonawca jest:**

1 2 3

□ □ □ mikroprzedsiębiorstwem

□ □ □ małe przedsiębiorstwo

□ □ □ średnie przedsiębiorstwo

□ □ □ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ □ □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ □ □ inny rodzaj

***Mikroprzedsiębiorstwo*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

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

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *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).*

* 1. **Wykonawca jest:**

1 2 3

□ □ □ spółdzielnią socjalną,

□ □ □ zakładem pracy chronionej,

□ □ □ zakładem aktywizacji zawodowej,

□ □ □ żadne z powyższych.

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

..........................................................................

/Podpis Wykonawcy/

Uwaga: *W przypadku podmiotów występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik.*

**ZAŁĄCZNIK DO OFERTY**

**UWAGA**

WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ SKŁADA ZAŁĄCZNIKI  
OD 2 DO 7

Załączniki nr 4, 6 i 7 do SWZ  
Wykonawca składa o ile mają zastosowanie

PEŁNOMOCNICTWO  
Wykonawca składa o ile ma zastosowanie

**Załącznik 2 do SWZ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park w 2024 roku.**

**oświadczam,** że:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.).
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.   
  z 2022r., poz. 835).

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

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób.*

**Załącznik 3 do SWZ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park w 2024 roku.**

**oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w części III SWZ, tj:

* ***w zakresie doświadczenia*** – wykażą, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonali co najmniej trzy dostawy artykułów sanitarnych o wartości nie mniejszej niż 50.000 brutto każda.

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

**Uwaga:**

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców, w zakresie w jakim wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby, Wykonawca składa także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału   
w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

**Załącznik 4 do SWZ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park w 2024 roku.**

**oświadczam,** że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie **art.** ……………… ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.)

*(należy wpisać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 w/w ustawy)*

Jednocześnie oświadczam, ze w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 w/w ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

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

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

**Uwaga:**

*W przypadku skłądania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykoanwca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej)* ***o ile ma zastosowanie****.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Załącznik nr 4 do umowy**

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Nazwa materiału i opis** | Jednostka miary | Ilość | Cena netto | Wartość netto | Stawka VAT | Cena brutto | Wartość brutto |
| 1. | **Mydło w płynie** do mycia ciała w opakowaniu ekonomicznym 5 litrowym | Opak. | 40 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Mydło w pianie Bali Plus** lub równoważnedo mechanicznych dozowników mydła kompatybilnych z dozownikami Merida | Szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Papier toaletowy, biały,** dwuwarstwowy z perforacją do dozowników ściennych | Rolka | 6000 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Ręcznik papierowy, biały,** dwuwarstwowy, miękki, składany z-z, celuloza | Karton | 500 |  |  |  |  |  |
| 5. | **Ręcznik papierowy, biały** w roli maxi, dwuwarstwowy, dwuwarstwowy (do dozowników wyciąganych od dołu) | Rolka | 340 |  |  |  |  |  |
| 6. | **Podkład medyczny fizelinowy, biały, perforowany** (60x50) w rolce | Rolka | 100 |  |  |  |  |  |
| 7. | **Gąbka do mycia naczyń,** wymiary nie mniejsze niż 10x8 cm | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 8. | **Tabletki do mycia w zmywarkach ze środkiem nabłyszczającym,** w opakowaniu min. 50 szt. kostek w każdym | Opak. | 35 |  |  |  |  |  |
| 9. | **Ochraniacze foliowe na buty** w kolorze dowolnym, wytrzymałe, nie rozrywające się, nie ślizgające się, pakowane po 100 szt. | Opak. | 20 |  |  |  |  |  |
| 10. | **Sól do zmywarek do zmiękczania wody** w opak. min. 1 kg | Opak. | 5 |  |  |  |  |  |
| 11. | **Płyn do mycia naczyń,** w opak. 5L | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 12. | **Płyn w sprayu do mycia różnych powierzchni kuchennych** | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 13. | **Płyn w sprayu do mycia szyb i luster** | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 14. | **Chusteczki nawilżane do różnych powierzchni** | Opak. | 10 |  |  |  |  |  |
| 15. | **Rękawice jednorazowe, nitrylowe** rozm. S- XL | Opak. | 60 |  |  |  |  |  |
| 16. | **Płyn do higienicznej dezynfekcji rąk** Merida Polana lub równoważne DDR +w opak. 700g lub równoważne, kompatybilne z mechanicznym dozownikiem płynu Merida One w kolorze białym | Szt. | 90 |  |  |  |  |  |
| 17. | **Preparat do dezynfekcji powierzchni i/lub do dezynfekcji rąk** 5L | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO | | | | | | |  |

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZOBOWIAZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBEDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park w 2024 roku.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres **wykonawc**y, któremu udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)

**Niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

* 1. **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego zasoby**

□ doświadczenie

* 1. **Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.**
  2. **Zakres realizacji dostaw, których wskazane zdolności dotyczą (wymagane jest wskazanie   
     w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty, których wskazane zdolności dotyczą):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**Załącznik 7 do SWZ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu pn.:

**Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park w 2024 roku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres dostaw, który zostanie wykonany przez poszczególnych Wykonawców (opis)\*\*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

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

*\* składają wyłącznie Wykonawcy WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.*

*\*\* należy wskazać, które dostawy zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie doświadczenia.*

**UWAGA**

**ZAŁĄCZNIKÓW NR 8 i 9 WYKONAWCA NIE ZAŁĄCZA DO OFERTY**

*Do złożenia załączników 8 i 9 wraz z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie dostaw, zostanie wezwany wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsze.*

**Załącznik 8 do SWZ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

w trybie podstawowym pn.:

**Dostawa artykułów sanitarnych dla Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park   
w 2024 roku.**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
w części IV pkt 1 SWZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego.

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

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób.*

**Załącznik 9 do SWZ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ DOSTAW**

**zgodnie z warunkiem określonym w SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość brutto dostawy (min. 50.000 zł brutto)** | **Data wykonania dostawy**  **(zgodnie z zawartą umową)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| 1. |  | …………………. zł | Od …………………..  Do …………………… |  |
| 2. | : | …………………… zł | Od …………………..  Do …………………… |  |
| 3. |  |  |  |  |

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