

<b>Zamawiający:</b>	<b>Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5</b>
<b>Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:</b>	Konsorcjum: Firma 1: P.P.H.U. BARLON Bartłomiej Osiński 09-120 Nowe Miasto Miszewo Wielkie 3 NIP 5670005114 Firma 2: P.P.H.U. BARLON Bartłomiej, Robert i Piotr Osińscy s.c. 09-120 Nowe Miasto Nowe Miasto Folwark 53 NIP 5671739634
<b>Dane Wykonawcy:</b>	
<b>Nazwa Wykonawcy:</b>	Jak wyżej
<b>Ulica, nr domu i nr lokalu:</b>	Miszewo Wielkie 3
<b>Miejscowość i kod pocztowy:</b>	09-120 Nowe Miasto
<b>Województwo:</b>	mazowieckie
<b>NIP:</b>	5670005114, 5671739634
<b>Regon:</b>	130019711, 130924930
<b>KRS/CEiDG*</b>	
<b>Telefon, e-mail:</b>	601196824, przetargi@barlon.pl
<b>Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input checked="" type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):</b>	Miszewo Wielkie 3, 09-120 Nowe Miasto

<sup>1</sup>**Mikro przedsiębiorstwo:** 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:** przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*niepotrzebne skreślić

<b>Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:</b>	Jolanta Gizińska
Telefon, e-mail	601196824, przetargi@barlon.pl
<b>Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami:</b>	

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu **Nr EZP-252-8/2023** prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „**Zakup i dostawa środków czystościowych**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

**Część nr 1 – preparaty do mycia i czyszczenia:**

netto: .....22091,00..... zł, słownie ...dwadzieścia dwa tysiące dziewięćdziesiąt jeden złotych ... zł  
podatek VAT ...5080,93..... zł, słownie ...pięć tysięcy osiemdziesiąt złotych 93/100..... zł  
brutto .....27171,93... zł, słownie ...dwadzieścia siedem tysięcy sto siedemdziesiąt jeden złotych 93/100..... zł

**Część nr 2 – profesjonalne środki do czyszczenia:**

netto: ..... zł, słownie ..... zł  
podatek VAT ..... zł, słownie ..... zł  
brutto ..... zł, słownie ..... zł

**Część nr 3 – mydło w płynie i pianie:**

netto: ..... zł, słownie ..... zł  
podatek VAT ..... zł, słownie ..... zł  
brutto ..... zł, słownie ..... zł

**Część nr 4 – środki do zmywarek:**

netto: .....4620,00..... zł, słownie .....cztery tysiące sześćset dwadzieścia złotych... zł  
podatek VAT ...1062,60..... zł, słownie .....jeden tysiąc sześćdziesiąt dwa złote 60/100zł  
brutto .....5682,60..... zł, słownie pięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt dwa złote 60/100. zł

**Część nr 5 – worki foliowe:**

netto: ..... zł, słownie ..... zł  
podatek VAT ..... zł, słownie ..... zł  
brutto ..... zł, słownie ..... zł

**Część Nr 6 – ręczniki papierowe i papier toaletowy:**

netto: ..... zł, słownie ..... zł  
podatek VAT ..... zł, słownie ..... zł  
brutto ..... zł, słownie ..... zł

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie części, właściwe jest usunięcie z formularza ofertowego informacji dotyczących części, do których Wykonawca nie przystępuje.

- Termin płatności faktury wynosi ...60.... dni kalendarzowych od daty otrzymania faktury VAT.**  
**/PODAĆ/** Termin płatności faktury będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w rozdziale XIX SWZ.
- Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar po każdej dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze zgodnie z zadeklarowanym terminem płatności w pkt. 1.

3. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.
4. Oświadczamy, że termin dostawy wynosi **do 4 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia**.
5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać towar do Magazynu Gospodarczego Zamawiającego własnym transportem na swój koszt i ryzyko w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach **8:00 do 13:00**.
6. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy**.
7. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup>:  
.....nie dotyczy.....
8. ~~Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia<sup>3</sup> (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę):~~  
.....
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
10. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
11. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
13. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
14. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
15. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
  - a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać): .....(niepotrzebne skreślić)
  - b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać): .....(niepotrzebne skreślić)
  - c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)
16. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....

<sup>2</sup>W przypadku pozostawienia ust. 7 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

<sup>3</sup>Jeżeli dotyczy

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**Osoba odpowiedzialna** .....Jolant Gizińska..... **e-mail**.....przetargi@barlon.pl.....  
(imię i nazwisko)

18. **Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:**

.....Piotr Osiński.....  
(imię nazwisko – stanowisko)

19. **Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:**

.....Jolanta Gizińska.....  
(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail:.....przetargi@barlon.pl.....

20. Wraz z niniejszą ofertą składamy: w spisie treści str 1

Nazwa załącznika	nr strony
1) .....	.....
2) .....	.....
3) .....	.....
4) .....	.....

.....  
podpis  
**elektroniczny kwalifikowany**  
lub podpis **zaufany** lub **osobisty**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

<sup>4</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)

\* 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).