

Zamawiający:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:	PPHU Alga Paweł Pinkowski
Dane Wykonawcy:	
Nazwa Wykonawcy:	PPHU Alga Paweł Pinkowski
Ulica, nr domu i nr lokalu:	Ul. Leśna 18
Miejscowość i kod pocztowy:	Wierzbno, 63-430 Odolanów
Województwo:	Wielkopolskie
NIP:	622-153-25-95
Regon:	250978901
KRS/CEiDG*	
Telefon, e-mail:	600-958-332, algawierzbno@op.pl
Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem ¹	<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)
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:	Paweł Pinkowski, 600-958-332, algawierzbno@op.pl
Telefon, e-mail	
Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami:	16

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,

¹ 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

Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, ul. Spacerowa 5, 26-026 Morawica - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
strona internetowa www.morawica.com.pl e-mail: j.kita@morawica.com.pl tel. 41/36-41-378,

- 1 -

wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

Część nr 1 – preparaty do mycia i czyszczenia:
netto: zł, słownie zł
podatek VAT zł, słownie zł
brutto zł, słownie

Część nr 2 – profesjonalne środki do czyszczenia:
netto: zł, słownie zł
podatek VAT zł, słownie zł
brutto zł, słownie

Część nr 3 – mydło w płynie i piance:
netto: zł, słownie zł
podatek VAT zł, słownie zł
brutto zł, słownie

Część nr 4 – środki do zmywarek:
netto: zł, słownie zł
podatek VAT zł, słownie zł
brutto zł, słownie

Część nr 5 – worki foliowe:
netto: zł, słownie zł
podatek VAT zł, słownie zł
brutto zł, słownie

Część Nr 6 – ręczniki papierowe i papier toaletowy:
netto: 81450,00 zł, słownie osiemdziesiąt jeden tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100 zł
podatek VAT 18733,50 zł, słownie osiemnaście tysięcy siedemset trzydzieści trzy złote 50/100 zł
brutto 100183,50 zł, słownie sto tysięcy sto osiemdziesiąt trzy złote 50/100 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. /60 dni/**
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.
- Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.
- Oświadczamy, że termin dostawy wynosi **do 4 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia.**
- 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.**
- Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
- Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)²:
.....

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

8. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³ (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 prowadziła 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:
17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Osoba odpowiedzialna Paweł Pinkowski e-mail: algawierzbno@op.pl

(imię i nazwisko)

³ Jeżeli dotyczy

⁴ 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).

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

Paweł Pinkowski- właściciel firmy
(imię nazwisko – stanowisko)

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

20. Paweł Pinkowski- właściciel firmy
(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail: 600-958-332, algawierzbno@op.pl

21. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

nr strony

Nazwa załącznika

1) Formularz ofertowy	1-4
2) Formularz cenowy	5-6
3) Załącznik nr 4	7
4) Załącznik nr 5	8
5) Załącznik nr 6	9
6) Załącznik nr 7	10
7) Załącznik nr 8	11-12
8) Załącznik nr 9	13
9) Załącznik nr 10	14
10) Wykaz z CEiDG	15-16

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

CZĘŚĆ NR 6
Formularz asortymentowo-cenowy na okres 12 miesięcy dla: **ręczniki papierowe i papier toaletowy**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto za jedn. miary	Wartość netto	Podatek		Wartość brutto
						%	kwota	
1	Ręczniki papierowe składanka jednorazowe – składanka. Ręczniki papierowe 2 – warstwowe, kolor biały, klejony na całej powierzchni papieru, celuloza 100%, naturalny zapach przed i po kontakcie z wodą, składane w ZZ, gofrowane, wodo trwałe, gr. min. 2x18g/m ² wymiary listka po założeniu 10,5-11,5x25cm, (opakowanie - 150 listków)	op.	3 000	2,75	8250,00	23%	1897,50	10147,50
2	Ręczniki jednorazowe papierowe - składanka ZZ, kolor zielony, wym 25x23cm, (opakowanie - 200 listków gofrowane).	op.	22 000	2,24	49280,00	23%	11334,40	60614,40
3	Ręczniki papierowe na rolce tekturowej, o średnicy od 3-6 cm, białe, dwuwarstwowe, perforowane, gofrowane, 100% celulozy, śr. 13,5cm, wys. 21cm +/- 0,5 cm/dł. od 65 - 70m	szt.	200	5,20	1040,00	23%	239,20	1279,20
4	Papier toaletowy do dozowników Jumbo. Średnica 18 cm-19cm, o wadze 0,5kg jednowarstwowy, perforowany, z makulatury kolor szary	szt.	5 000	2,80	14000,00	23%	3220,00	17220,00
5	Papier toaletowy - małe rolki, jednowarstwowy 25-30 mb. Z tulejką z makulatury kolor szary.	szt.	18 500	0,48	8880,00	23%	2042,40	10922,40
OGÓLEM					81450,00	x	18733,50	100183,50

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

Wymagania :

Na opakowaniu jednostkowym musi znajdować się oryginalna etykieta producenta produktu zawierająca nazwę produktu, sposób użycia, termin ważności, nr serii, nazwę i adres producenta lub dystrybutora, znak CE na instrukcji, opakowaniu handlowym lub na opakowaniu jednostkowym - **dotyczy wszystkich pozycji we wszystkich częściach zamówienia.**

Uwaga:

Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające identyfikację towaru co do tożsamości.
Strony ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu.

Produkty dostarczane będą do Zamawiającego środkami transportu Wykonawcy.

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

Wykonawca:
PPHU Alga Paweł Pinkowski, Wierzbno ul.

Leśna 18, 63-430 Odolanów

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 622-153-25-95

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:
Pawła Pinkowskiego- właściciela firmy

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup i dostawa środków czystościowych**” znak sprawy **EZP-252-8/2023**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy p.z.p.

Oświadczam, że ~~zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1) ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: *~~

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy

- 7 -

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

Wykonawca:
PPHU Alga Paweł Pinkowski

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 622-153-25-95

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:
Paweł Pinkowski, właściciel firmy

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa
środków czystościowych” prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy,
Znak sprawy EZP-252-8/2023, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w
Specyfikacji Warunków Zamówienia.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez
zamawiającego w pktSWZ znak EZP polegam na zasobach
następującego/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotów trzecich w
przedmiotowym postępowaniu oświadczenie należy wykreślić. Zamawiający równo znacznie ze
skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nieuzupełnienie jego treści.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia
zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

OŚWIADCZENIE
w zakresie art 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Nazwa i adres Wykonawcy:

PPHU Alga Paweł Pinkowski, Wierzbno ul. Leśna 18, 63-430 Odolanów

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

oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021 poz. 275.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę /ofertę częściową w niniejszym postępowaniu*.

2. należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021 poz. 275.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę /ofertę częściową w niniejszym postępowaniu*.

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

oraz przedkładam stosowne dokumenty/ informacje, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

* niewłaściwe skreślić

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

Wykonawca:

PPHU Alga Paweł Pinkowski,

Wierzbno ul. Leśna 18, 63-430

Odolanów

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 622-153-25-95

KRS/CEIDG

reprezentowany przez:

Pawła Pinkowskiego- właściciela firmy

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako u.p.z.p.), w zakresie podstaw do wykluczenia z postępowania określonych w SWZ Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa środków czystościowych”, znak sprawy EZP-252-8/2023, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:
 - w art. 108 ust 1 u.p.z.p.,
 - w 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
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

- 10 -

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

PPHU Alga Paweł Pinkowski,
Wierzbno, ul. Leśna 18, 63-430
Odolanów

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 622-153-25-95

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:
Pawła Pinkowskiego, właściciela firmy

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa środków czystościowych”, prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, znak sprawy EZP-252-8/2023, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy P.z.p. w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.

~~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 ust. 1 ustawy u.p.z.p.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:~~

Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniu należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści.

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

PPHU Alga Paweł Pinkowski,
Wierzbno ul. Leśna 18, 63-430
Odolanów

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 622-153-25-95

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:
Pawła Pinkowskiego, właściciela firmy

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

składane na podstawie art. 125 ust. 5 z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Zakup i dostawa środków czystościowych” prowadzonego przez Świętokrzyskie
Centrum Psychiatrii w Morawicy, znak sprawy **EZP-252-8/2023**, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w następującym zakresie tj. **dotyczy warunku
udziału określonego w pkt VIII SWZ**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i
zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji
wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

PPHU Alga Paweł Pinkowski,
Wierzbno ul. Leśna 18, 63-430
Odolanów

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu)

NIP/PESEL 622-153-25-95

KRS/CEIDG

reprezentowany przez:
Pawła Pinkowskiego, właściciela firmy

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako u.p.z.p.), w zakresie podstaw do wykluczenia z postępowania określonych w SWZ Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa środków czystościowych”, prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, znak sprawy EZP-252-8/2023, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 5 u.p.z.p. są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:
 - w art. 108 ust 1 u.p.z.p.,
 - w 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
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
PAWEŁ PINKOWSKI PPHU "ALGA"

Imię
PAWEŁ

NIP
6221532595

Nazwisko
PINKOWSKI

REGON
250978901

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon
-

Strona WWW
-

Adres e-mail
-

Inna forma kontaktu
-

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. WIELKOPOLSKIE, pow. OSTROWSKI, gm. ODOLANÓW, miejsc. WIERZBNO, LEŚNA, nr 18, 63-430

Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej
-

Adres do doręczeń
woj. WIELKOPOLSKIE, pow. OSTROWSKI, gm. ODOLANÓW, miejsc. WIERZBNO, LEŚNA, nr 18, 63-430

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2001-07-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Mażeńska wspólność majątkowa
-

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

82.92.Z Działalność związana z pakowaniem

46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

46.77.Z Sprzedaż hurtowa odpadów i złomu

-15-

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy

-

Adres e-mail

-

Imię i nazwisko

Beata Pinkowska

Strona www

-

NIP

-

Telefon

-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw
Polska

Adres do doręczeń

-

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

- 16 -