

Zamawiający:	Świątokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:	Gospodarstwo Rolne Waldemar Gruszczynski 26-060 Chęciny, Podzamcze 15 NIP 959-099-01-25
Dane Wykonawcy:	
Nazwa Wykonawcy:	Gospodarstwo Rolne Gruszczynski Waldemar
Ulica, nr domu i nr lokalu:	Podzamcze 15
Miejscowość i kod pocztowy:	26-060 Chęciny
Województwo:	Świątokrzyskie
NIP:	959-099-01-25
Regon:	291504634
KRS/CEiDG*	GUS/Regon
Telefon, e-mail:	502 597 111 waldemar.gruszczynski@gmail.com
Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem ¹	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input checked="" 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):	J. W.
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:	Gruszczynski Waldemar 502 597 111
Telefon, e-mail	waldemar.gruszczynski@gned.com

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu Nr EZP-252-2/2024 prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „Dostawa ziemniaków” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

¹Mikro 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

netto: 142000,00 zł, słownie sto czterdzieści dwa tysiące zł 00/100
podatek VAT 9940,00 zł, słownie dziesięć tysięcy dziewięćset czterdzieści złotych zł 00/100
brutto 151940,00 zł, słownie sto pięćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset czterdzieści złotych zł 00/100

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 12:00 - otrzyma - 40 pkt,

b) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 13:00 - otrzyma - 20 pkt,

c) następnego dnia roboczego do godziny 10:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar po każdej dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, w terminie **30 dni** od daty otrzymania faktury Vat.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego w ciągu **24 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać towar do magazynu Zamawiającego w Morawicy przy ul. Spacerowej 5, własnym transportem na swój koszt i ryzyko, co najmniej 1 raz w tygodniu w godzinach 7⁰⁰ - 12⁰⁰, w dni robocze (od poniedziałku do piątku).
5. Oświadczamy, że gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oraz procedurami niezbędnymi do zapewnienia bezpieczeństwa i żywienia zawartymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448).
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)²:
7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³:
8. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. 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.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowieniach umownych została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwrócenia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. 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).
12. 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.
13. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
 - 1) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać): (niepotrzebne skreślić)
 - 2) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać): (niepotrzebne skreślić)
 - 3) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): (niepotrzebne skreślić).
14. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

² W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

³ Jeżeli dotyczy

konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

16. 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 e-mail.....
(imię i nazwisko)

17. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Imię i Nazwisko Waldemar Graczyński stanowisko właściciel

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

Waldemar Graczyński - właściciel
(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail: 502 597 111 waldemar.gracynski@gniesp.com

19. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

Nazwa załącznika

- 1) załącznik nr 1 formularz oferty
- 2) załącznik nr 2 formularz asortymentowo-cenowy
- 3) załącznik nr 3
- 4) załącznik nr 4
- 5) dane z wpisu w rejestrze REGON Waldemar Graczyński
dot. osob. firmy
prowadzącej działalność
gospodarczą

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

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).

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
dostawa ziemniaków – potrzeby szacunkowe na 24 miesiące

LP.	Asortyment	J.m.	Ilość	Cena netto za jedn. miary (kol. 3) zł *	Wartość netto zł (kol. 4 x 5)	Podatek VAT		Wartość brutto zł (kol. 6 + 8)
						%	kwota zł	
1	Ziemniaki	kg	140 000	0,80	112 000,00	7%	7840,00	119 840,00
2	Ziemniaki młode (w sezonie letnim)	kg	30 000	1,00	30 000,00	7%	2100,00	32 100,00
RAZEM					142 000,00	XX	9940,00	151 940,00

Waldemar Gmizyła

podpis

elektronicznie kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty

osoby/-ów uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

* cenę należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

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

Wykonawca:

.....
Gospodarstwo Rolne
Waldemar Graczyński
2-060 Chęciny, Podzaniec 15
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu) NIP 905-800-01728

NIP/PESEL 959-099-01-25

KRS/CEIDG

reprezentowany przez:

.....
Waldemar Graczyński - właściciel
(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. „Dostawa ziemniaków”, znak sprawy EZP-252-2/2024 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. 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

Graczyński

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

Gospodarswo Rolnicze
Włodzisław Gruszczynski
Wykonawca: Chęciny, Podzamcze 15
NIP 959 800 01-25

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

NIP/PESEL 959-099-01-25

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

Włodzisław Gruszczynski

(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. „Dostawa ziemniaków”,
prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, Znak sprawy EZP-252-2/2024
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 spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez
zamawiającego w pkt SWZ 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 nie uzupełnienie 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.

Gruszczynski



OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

INFORMACJE PODSTAWOWE	
REGON	291504634
NIP	9590990125
status NIP	
imię	WALDEMAR
drugie imię	JERZY
nazwisko	GRUSZCZYŃSKI
data wpisu do REGON	
data skreślenia z rejestru REGON	
kod i nazwa podstawowej formy prawnej	9 - OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
kod i nazwa szczególnej formy prawnej	099 - OSOBY FIZYCZNE PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
kod i nazwa formy własności	214 - WŁASNOŚĆ KRAJOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH

DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZA

INFORMACJE PODSTAWOWE	
nazwa	GOSPODARSTWO ROLNE GRUSZCZYŃSKI WALDEMAR

ADRES SIEDZIBY	
kraj	
województwo	ŚWIĘTOKRZYSKIE
powiat	kielecki
gmina	Chęciny
miescowość	Podzamcze
ulica	
nr nieruchomości	15
nr lokalu	
kod pocztowy	26-060
miescowość poczty	Chęciny
nietypowe miejsce lokalizacji	

DATY ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PODMIOTU	
data powstania	1999-05-15
data rozpoczęcia działalności	1999-05-15
data wpisu do REGON	
data zawieszenia działalności	
data wznowienia działalności	
data zakończenia działalności	
data skreślenia z REGON	
data orzeczenia o ogłoszeniu upadłości	
data zakończenia postępowania upadłościowego	

PROWADZONE DZIAŁALNOŚCI WG PKD rozwiń listę >>
--