

FORMULARZ OFERTOWY**Dostawa różnych środków czystości, dezynfekcyjnych i chemicznych z podziałem na części****1. ZAMAWIAJĄCY:**

Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu
ul. Spacerowa 1, 63-322 Gołuchów

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y)/siedziba(y) Wykonawcy(ów)	REGON
1	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe C.E.G. Olga Perlińska	ul. Prymaty 15, 02-226 Warszawa	015433820

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	Zinaida Vakhrusheva
Nr telefonu	22 632 15 02
e-mail	ceg.zam@op.pl

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(emy) ją bez zastrzeżeń,
- 2) cenę mojej oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia, obliczoną zgodnie z Arkuszami kalkulacyjnymi (których wzory stanowią odpowiednio załącznik nr 3 (3.01 do 3.15) do SWZ) zawarłem(liśmy) w poniższej tabeli:

L.p.	Nr zadania	Zamówienie podstawowe			Zamówienie z uwzględnieniem prawa opcji (30%)		
		Cena netto oferty (szacunkowe wynagrodzenie netto za realizację przedmiotu zamówienia) [PLN]	Kwota VAT liczona od ceny netto oferty [PLN]	Cena brutto oferty (szacunkowe wynagrodzenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia) [PLN]	Cena netto oferty (szacunkowe wynagrodzenie netto za realizację przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji) [PLN]	Kwota VAT liczona od ceny netto oferty z uwzględnieniem prawa opcji [PLN]	Cena brutto oferty (szacunkowe wynagrodzenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji) [PLN]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ZADANIE NR 1						
2	ZADANIE NR 2						
3	ZADANIE NR 3						
4	ZADANIE NR.4						
5	ZADANIE NR 5	14 600,00	1 468,00	16 068,00	18 980,00	1 908,40	20 888,40
6	ZADANIE NR 6						
7	ZADANIE NR 7						
8	ZADANIE NR 8						
9	ZADANIE NR 9						
10	ZADANIE NR 10						
11	ZADANIE NR 11						
12	ZADANIE NR 12						
13	ZADANIE NR 13						
14	ZADANIE NR 14						
15	ZADANIE NR 15						

- 3) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- 4) oświadczam(y), że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ,
- 5) zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie zgodnym z SWZ,
- 6) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń Projektowane postanowienia umowne przedstawione w załączniku nr 1 do SWZ,
- 7) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez zamawiającego,
- 8) wybór mojej/naszej oferty ~~[będzie prowadzić]/[nie będzie prowadzić]~~¹ do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, ~~wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję/emy ich wartość bez kwoty podatku:~~

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 9) [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] / ~~[następujące części niniejszego zamówienia powierzę/powierzymy podwykonawcom]~~²

L.p.	Nazwa / opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Firma podwykonawcy ³	Procentowy udział zlecany podwykonawcy

- 10) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022r. poz. 1233), ~~[przekazuję(przekazujemy)]~~ / **[nie przekazuję (nie przekazujemy)]**⁴ w wydzielonymi odpowiednio oznaczonym pliku, w celu utrzymania w poufności,

¹ Wykonawca skreśla niepotrzebne; brak skreślenia będzie postrzegany jako brak powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego.

² Niepotrzebne skreślić, a w razie konieczności wypełnić tabelę; brak skreślenia oznacza, że wykonawca nie zamierza powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia.

³ Wykonawca zobowiązany jest wpisać firmę podwykonawcy w przypadku, gdy firma podwykonawcy jest znana na etapie składania Formularza Ofertowego; gdy firma nie jest znana – wykonawca wpisuje tylko opis części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

⁴ Niepotrzebne skreślić

- 11) oświadczam(my), że termin związania ofertą jest zgodny z terminem określonym w SWZ,
- 12) wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- 13) reprezentowany przez nas (przez mnie) wykonawca jest⁵:
- ☐ mikroprzedsiębiorcą,
 - ☒ małym przedsiębiorcą,
 - ☐ średnim przedsiębiorcą,
 - ☐ inny,
- 14) wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, współnika spółki cywilnej).

Wypełniony Formularz Oferty należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

⁵ Należy wskazać tylko jedną z kategorii, mając na uwadze, iż:

- **mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
- **małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
- **średnie przedsiębiorstwa** – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

- CRR-241.05.2025
- Załącznik Nr 3.05 do SWZ
1. Wykonawca oblicza cenę zamówienia w niniejszym Załączniku poprzez przemnożenie ilości planowanej przez Zamawiającego przez cenę jednostkową netto i tak obliczoną wartość wpisuje w rubrykę WARTOŚĆ NETTO, następnie zwiększa cenę jednostkową netto o stawkę podatku VAT i otrzymaną wartość wpisuje w rubrykę CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO, którą to mnoży przez ilość pozostającą w zainteresowaniu Zamawiającego i wynik wpisuje w rubrykę WARTOŚĆ BRUTTO. Aby otrzymać wartość netto i brutto realizowanego zamówienia należy podsumować odpowiednio wszystkie wiersze kolumny WARTOŚĆ NETTO, wszystkie wiersze kolumny WARTOŚĆ BRUTTO i tak otrzymane wyniki wpisać cyframi do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 2 do SWZ . Cena zamówienia podstawowego będzie brana pod uwagę przy dokonywaniu oceny ofert.

2. Przy obliczaniu cen w poszczególnych rubrykach niniejszego Arkusza kalkulacyjnego określającego cenę oferty należy zastosować zaokrąglanie do dwóch miejsc po przecinku.

3. Wskazówka dla Wykonawców dokonujących obliczeń w programie Excel: w celu obliczenia ceny jednostkowej brutto oraz wartości brutto przy użyciu poniższego formularza posiadającego zapisane formuły automatycznie dokonujące obliczeń, wystarczy wpisać w kolumnę "CENA JEDNOSTKOWA NETTO" odpowiednią wartość i wcisnąć enter. Program automatycznie wstawi odpowiednie wartości w poszczególne komórki. Otrzymane wartości należy przenieść do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 2 do SWZ.

5. Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia wszystkich rubryk niniejszego Arkusza kalkulacyjnego określającego cenę oferty. Brak wpisu skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, gdyż Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.

6. Niniejszy arkusz należy wypełnić oraz opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w jego imieniu

ZADANIE NR 5

L.p.	OPIS PRODUKTU	JM	ILOŚĆ	NAZWA PRODUKTU/ PRODUCENT	CENA JEDN. NETTO	WARTOŚĆ NETTO	STAWKA VAT	CENA JEDN. BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Suche chusteczki na rolce wykonane z wiskozy lub z mieszaniny wiskozy i poliestru(50/50), przeznaczone do zalewania różnymi środkami dezynfekującymi o wymiarach 17- 20 cm x 30 - 40cm, gramatura minimum 50g/m2. Opakowanie - wkład w ilości 200 - 300 chusteczek w rolce, wyrób medyczny.	szt. (rolka)	1400	ściereczka do dezynfekcji - rolka, kod produktu 530878/ C.E.G.	9,00 zł	12 600,00 zł	8%	9,72 zł	13 608,00 zł
2	Dystrybutor chusteczek w postaci wiaderka wykonany z polipropylenu o pojemności 5-6 litra, wyposażony w zamykany dozownik na wieczku, ułatwiający wyciąganie pojedynczych chusteczek i zapobiegający ich wysychaniu	szt.	200	wiaderko do dezynfekcji / C.E.G.	10,00 zł	2 000,00 zł	23%	12,30 zł	2 460,00 zł
RAZEM						14 600,00 zł			16 068,00 zł

OBLICZENIE CENY ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO

WARTOŚĆ 24-MIESIĘCZNA NETTO WYKONAWCY (SZACUNKOWE WYNAGRODZENIE NETTO WYKONAWCY) =	14 600,00 zł
WARTOŚĆ 24-MIESIĘCZNA BRUTTO WYKONAWCY (SZACUNKOWE WYNAGRODZENIE BRUTTO WYKONAWCY) =	16 068,00 zł
PODATEK VAT =	1 468,00 zł
OBLICZENIE CENY ZAMÓWIENIA Z UWZGLĘDNIENIEM OPCJI (30% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO)	

L. p.	NR zadania	Zamówienie podstawowe			Zamówienie z uwzględnieniem prawa opcji (30%)		
		Cena netto oferty (szacunkowe wynagrodzenie netto za realizację przedmiotu zamówienia)	Kwota VAT liczona od ceny netto oferty	Cena brutto oferty	Cena netto oferty (szacunkowe wynagrodzenie netto za realizację przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji)	Kwota VAT liczona od ceny netto oferty z uwzględnieniem prawa opcji	Cena brutto oferty
				(szacunkowe wynagrodzenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia)			(szacunkowe wynagrodzenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji)
		[PLN]	[PLN]	[PLN]	[PLN]	[PLN]	[PLN]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ZADANIE NR 1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ZADANIE NR 2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ZADANIE NR 3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ZADANIE NR.4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ZADANIE NR 5	14 600,00	1 468,00	16 068,00	18 980,00	1 908,40	20 888,40
6	ZADANIE NR 6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ZADANIE NR 7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ZADANIE NR 8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ZADANIE NR 9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ZADANIE NR 10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ZADANIE NR 11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ZADANIE NR 12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	ZADANIE NR 13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	ZADANIE NR 14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ZADANIE NR 15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM		14 600,00	1 468,00	16 068,00	18 980,00	1 908,40	20 888,40

Warszawa, (miejscowość), dnia 16.04.2025 r.

Niniejszy formularz należy zapisać do pliku w formacie pdf, opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy

Zamawiający:

**Centrum Rehabilitacji Rolników
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia
Społecznego w Jedlcu,**
ul. Spacerowa 1, 63-322 Gołuchów

Wykonawca:

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe C.E.G. Olga Perlińska
ul. Pryzmaty 15, 02-226 Warszawa
NIP: 772 212 65 99, CEiDG: 401846
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Olga Perlińska - właściciel

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie
zamówienia**

**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 Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Dostawa różnych środków czystości, dezynfekcyjnych i chemicznych z podziałem na części, prowadzonego przez Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu, ul. Spacerowa 1, 63-322 Gołuchów, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] 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 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:
.....
.....
3. 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)

w następującym zakresie:

.....

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument

i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów).....

w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

P.W. C.E.G. OLGA PERLIŃSKA 02 – 226 Warszawa ul. Pryzmaty 15,
tel. 22/ 609 62 35, fax. 22/609 62 36 kom. 502 424 171 cegbiuro@op.pl

ŚCIERECZKA DO DEZYNFEKЦИИ – ROLKA
KOD PRODUKTU 530878

Producent:

C.E.G.

Ilość listków:

200

Wymiar listka:

17 cm x 30 cm

Gramatura:

gramatura 50 g/m²

Skład:

czyściwo włókninowe wykonane z mieszanki poliestru 50%, wiskozy 50%

Przeznaczenie:

kolor biały, ściereczka perforowana, charakteryzująca się wytrzymałością zarówno podczas czyszczenia na sucho jak i na mokro; przeznaczona do nasączania dowolnym środkiem myjącym lub dezynfekującym; chłonna, miękka nie rysująca czyszczonej powierzchni; nie pyłająca, nie strzępiąca się, odporna na detergenty; struktura powierzchni ściereczki umożliwiające szybkie i dokładne zbieranie oraz usuwanie wszelkich zabrudzeń z dużych powierzchni jak i czyszczenie trudno dostępnych miejsc i detali; przeznaczona do zastosowania w miejscach, gdzie wymagane jest zachowanie wysokiego poziomu czystości.



Dotyczy Zadanie 5, poz.1

P.W. C.E.G. OLGA PERLIŃSKA 02 – 226 Warszawa ul. Pryzmaty 15,
tel. 22/ 609 62 35, fax. 22/609 62 36 kom. 502 424 171 cegbiuro@op.pl

WIADERKO DO DEZYNFEKCJI

Wiaderko plastikowe z uchwytem do przenoszenia i pokrywką wyposażoną w otwór dozujący ściereczki. Wykonane z HDPE w kolorze białym.

Szczelne zamknięcie wiaderka chroni przed wysychaniem nasączonych chusteczek i kontaminacji roztworu dezynfekcyjnego.



DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

Firma:

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe C.E.G; Olga Perlińska
ul. Pryzmaty 15; 02-226 Warszawa

deklaruje na wyłączną odpowiedzialność, że wyrób medyczny
Ściereczka do dezynfekcji

Kod Basic UDI-DI: 590669253SCIERECZKINT

Ściereczka do dezynfekcji - rolka

KOD PROD. 530878

jest zgodny z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 w sprawie wyrobów medycznych.

Zgodnie z Załącznikiem VIII ww. Rozporządzenia wyroby zostały zakwalifikowane do klasy I według reguły 1.

Dokumentacja techniczna do oceny zgodności została opracowana zgodnie z Załącznikami II i III ww. Rozporządzenia.

Do oceny zgodności zastosowano następujące normy:

PN-EN ISO 15223-1:2022-01	Wyroby medyczne - Symbole do stosowania wraz z informacjami dostarczonymi przez producenta -- Część 1: Wymagania ogólne
PN-EN ISO 20417:2021-10	Wyroby medyczne - Informacje dostarczane przez wytwórcę
PN-EN ISO 14971:2020-05E	Wyroby medyczne Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych

W związku z powyższym na podstawie niniejszej Deklaracji zgodności wyrób oznaczony znakiem CE

Perlińska Olga – Właściciel

Podpis

Warszawa, dnia 21.05.2024

WŁAŚCICIEL

Olga Perlińska

PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE C.E.G.

Olga Perlińska

02-226 Warszawa, ul. Pryzmaty 15

NIP: 772-212-65-99

tel. 22 609 62 35, fax 22 609 62 36