Załącznik nr 4 ……..……………….……, dnia ……………..………

Nr sprawy: DKW.2232.22.2023

FORMULARZ CENOWY

**do przetargu prowadzonego w trybie podstawowym** o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych na zadanie: SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW HIGIENY I CZYSTOŚCI do Aresztu Śledczego w Kielcach.

Część IV – służba zdrowia

**Nazwa wykonawcy** …................................................................................................................................................

**Adres** ........................................................................................................................................................................

**Telefon** ......................................................................................................................................................................

**Fax, adres email** .......................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **POJEMNOŚĆ OPAKOWANIA** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO ZA 1 OPAKOWANIE** | **WARTOŚĆ NETTO** | **stawka podatku** | **wartość brutto** |
|  | **Mydło w pianie** typu One Plus, jednorazowy nabój o pojemności nie większej niż 700ml. do stosowania w dozownikach Merida One lub równoważny CPV 33711900-6 - **80 op.** Produkt niepalny, rozpuszczający się w każdym stosunku. Mydło dozowane w postaci gęstej piany. W swoim składzie ma zawierać kolagen, pochodne lanoliny i inne właściwości zapobiegające wysuszaniu skóry. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu równoważnego w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 700ml. x 80op. = 56000ml. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. W przypadku zaproponowania produktu równoważnego w nabojach innego typu Wykonawca wraz z pierwszą dostawą zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu 20 sztuki dozowników komplementarnych z zaoferowanym produktem równoważnym. |  |  |  |  |  |  |
|  | **Preparat do dezynfekcji** typu Steril-Ser lub równoważny (opakowania o pojemności nie większej niż 200g) CPV 33631600-8 **- 10 op.** Preparat prątkobójczy, wirusobójczy, bakteriobójczy, grzybobójczy. Preparat w postaci proszku, przeznaczony do dezynfekcji i mycia narzędzi lekarskich po użyciu. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu równoważnego w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 200g. x 10op. = 2000g. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. |  |  |  |  |  |  |
|  | **Preparat dezynfekujący**, uniwersalny typu Vir Kon lub równoważny (opakowania o pojemności nie większej niż 200g) CPV 33631600-8 **- 2 op.** Preparat biobójczy, dezynfekujący i czyszczący przeznaczony do ogólnej dezynfekcji powierzchni, mycia narzędzi lekarskich oraz rozlanych płynów ustrojowych i wydalin. Nadający się do dezynfekcji przedmiotów i powierzchni wykonanych z metalu, tworzyw sztucznych, gumy i szkła. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu równoważnego w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 200g. x 2op. = 400g. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. |  |  |  |  |  |  |
|  | **Worki na odpady medyczne 35l** czerwone (opakowania o pojemności nie większej niż 50szt.) CPV 18930000-7 **- 20 op.** W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 50szt. x 20op. = 1000szt. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. |  |  |  |  |  |  |
|  | **Worki na odpady medyczne 60l** czerwone (opakowania o pojemności nie większej niż 10szt.) CPV 18930000-7 **- 6 op.** W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 10szt. x 6op. = 60szt. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. |  |  |  |  |  |  |
|  | **Worki na odpady medyczne 120 l** czerwone (opakowania o pojemności nie większej niż 25szt.) CPV 18930000-7 – **10 op.** W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 25szt. x 10op. = 250 szt. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. |  |  |  |  |  |  |
|  | **Jednorazowy wkład do spluwaczki unitu stomatologicznego** ( opakowania o pojemności nie większej niż 50 szt.) CPV 18930000-7 – **2 op.** W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę produktu w opakowaniach o innej pojemności jego ilość nie może odbiegać od ustalonej przez Zamawiającego ilości wynikającej z iloczynu 2 wartości tj. 50 szt. x 2 op. = 100 szt. Ponadto Wykonawca dokona stosownego przeliczenia ilości opakowań. |  |  |  |  |  |  |

**Wartość netto ogółem (cyfrą): ...................................................................................................................................**

**Słownie: ......................................................................................................................................................................**

**Wartość brutto ogółem (cyfrą): ...................................................................................................................................**

**Słownie: ......................................................................................................................................................................**

ASPEKTY SPOŁECZNE: Do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnię/zatrudnimy na podstawie umowy o pracę/skierowania do zatrudnienia/inne ………….. osobę/osoby skazane/zwalniane z zakładów karnych/aresztów śledczych zatrudnione w okresie realizacji umowy.

Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczam, że akceptuję zawarte w specyfikacji postanowienia i ogólne warunki umowy.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zawartym w pkt 5.2 SWZ.
4. Zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach,  
   w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wszystkie dokumenty związane z zamówieniem dostarczę w języku polskim.
6. **Potwierdzam przyjęcie terminu płatności faktur: 30 dni.**
7. Oświadczam(-y)\*, że Wykonawca/Wykonawcy nie jest/są\* podmiotem, o którym mowa w treści art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835). Oświadczam, że znana mi jest treść art. 297 § 1 kodeksu karnego.
8. Oświadczam że zamierzam/nie zamierzam \* powierzyć podwykonawcy wykonanie zamówienia ………………… (nazwa podwykonawcy)
9. Oświadczam, że akceptuję postanowienia umowy.
10. Oświadczam, że firmą, którą reprezentuję jest mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim przedsiębiorstwem \*.

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić