**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet 1 - Produkty mleczarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu – opis przedmiotu zamówienia** | | **Oferowana wielkość** | **Zamawiana Ilość** | **Cena jednostkowa netto za ……** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto [kol. 6 + kol. 7]** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Mleko | Mleko krowie o zawartości tłuszczu 2%, pasteryzowane, pakowane w karton lub worek pojemności 1 lub 5 L |  | 18000 |  |  | 5% |  |
| 2 | Śmietana | Kubek o pojemności nie mniejszej niż 400ml, o zawartości tłuszczu 12% |  | 600 |  |  | 5% |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet 2 - Produkty mleczarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu – opis przedmiotu zamówienia** | | **Oferowana wielkość** | **Zamawiana ilość** | **Cena jednostkowa netto za …….** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto [kol. 6 + kol. 7]** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Serek topiony | Pakowany w krążkach po 8 trójkącików, opakowanie zbiorcze waga 140 g, smaki: edamski, gouda, szynka, śmietankowy, konsystencja smarowna, barwa jednolita lub zależna od użytego dodatku. Cena za krążek zawierający 8 sztuk. |  | 3500 szt |  |  | 5% |  |
| 2 | Ser żółty | Typ Salami lub równoważny smakowo i jakoś­ciowo, kawałki od 400-1000g |  | 500 kg |  |  | 5% |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet 3 - Produkty mleczarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu – opis przedmiotu zamówienia** | | **Oferowana wielkość** | **Zamawiana ilość** | **Cena jednostkowa netto za …..** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto [kol. 6 + kol. 7]** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3 | Ser biały półtłusty | Produkt chudy lub półtłusty, w kostkach do 1 kg, świeży, o białej barwie i grudkowatej konsystencji, o łagodnym smaku |  | 2 500 kg |  |  | 5% |  |
| 6 | Naturalny serek twarogowy w porcjach | Porcje ok. 17,0 g o zawartości tłuszczu w 100g 27-28g klasy Kiri |  | 20 000 szt |  |  | 5% |  |
| 7 | Serek twarogowy w porcjach | Porcje ok. 20g o zawartości tłuszczu w 100g od 20-25g, śmietankowy, ziołowy klasy Tartare |  | 20 000 szt |  |  | 5% |  |
| 8 | Serek twarogowy w porcjach | Porcje ok. 30g o zawartości tłuszczu w 100g od 19-21g, smakowy klasy Hochland |  | 20 000 szt |  |  | 5% |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ**

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**W KATOWICACH**

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

Siedziba……………………………………………………………....................................……………………

REGON ……………………………….............. NIP …………………………......................……………

Tel. ………………………………..............…

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ……………………………………………

Tel ………………… e-mail ……………………………………………………………………………..

Osoba upoważniona do podpisania umowy: …………………………………………………..

***Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej***

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu na dostawę artykułów żywnościowych – artykuły mleczarskie oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

## Pakiet nr ..…\*

bez podatku VAT………………...…………………zł

podatek VAT ………% …………………………….zł

**z podatkiem VAT** ………………………………….zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………...........zł

*\*Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu*

**Dodatkowe oświadczenia**

1. Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy**,** że należymy do grupy **przedsiębiorstw mikro/małych/średnich/dużych/innych *(niepotrzebne skreślić)***
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem 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 postepowaniu1).
7. **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa** ***(niepotrzebne skreślić)***

* Żadna z informacji wskazanych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
* Wskazane poniżej informacje **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocą ……………Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) 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, str. 1).

\* 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).

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………

……………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

………………………………………

……………………..…………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320ze zm**.**),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa artykułów żywnościowych –wyroby mleczarskie, ZP-25-063BN”***prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PODPIS WYKONAWCY*

**UWAGA:**

**Poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia**.

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 ustawy Pzp)* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie  
art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………….….

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy)

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: ***„Dostawa artykułów żywnościowych – wyroby mleczarskie, ZP-25-063BN”*,** prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą, składanym na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp i art.7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835),w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

**są aktualne / są nieaktualne.\*\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Wykonawcy

\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.