**Załącznik nr 1 do SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Opis |
| 1.      | Krem ochronny do rąk | Krem nawilżający skórę dłoni, szybko wchłaniający się, w opakowaniach po 100 g. |
| 2.      | Pasta BHP | Pasta usuwająca zabrudzenia ze smarów, tłuszczów, smoły, świeżych farb; posiadająca atest PZH, nie niszcząca skóry i nie powodująca podrażnień, w opakowaniach po 500 g. |
| 3.      | Mydło toaletowe | Mydło do mycia rąk i ciała, zawierające glicerynę, przebadane dermatologicznie, o gramaturze 100 g. |
| 4.      | Środek owadobójczy | Preparat w aerozolu do rozpylania na skórę, zapewniający ochronę przed komarami i kleszczami, o pojemności min. 75 ml.  |
| 5. | Maszynka do golenia jednorazowa | Maszynka posiadająca 2 stalowe ostrza, obudowa maszynki wykonana z tworzywa sztucznego. |
| 6. | Pasta do zębów | Pasta odświeżająca, usuwająca z powierzchni zębów i dziąseł zanieczyszczenia i nalot z płytki nazębnej. Opakowanie po 100 g. |
| 7. | Pianka do golenia | Pianka zapobiegająca podrażnieniu skóry twarzy podczas golenia, niezawierająca freonu. Opakowanie po 200 ml.  |
| 8. | Pieluchy | Pieluchomajtki przeznaczone dla dorosłych osób nietrzymających moczu i kału, zawierające chłonny absorbent neutralizujący zapachy. Pakowane po 10 szt.  |
| 9. | Podpaski | Podpaski z klejem uniemożliwiającym przesuwanie się, w rozmiarze normalnym. Pakowane po 20 szt. |
| 10. | Szampon do włosów | Szampon do codziennego mycia włosów normalnych. Poj. 250 ml. |
| 11. | Szampon przeciw wszawicy | Szampon do stosowania w profilaktyce wszawicy skóry głowy. Opakowanie 100 ml. |
| 12. | Szczoteczka do zębów | Szczoteczka z włosiem z tworzywa sztucznego o średniej twardości. |
| 13. | Biustonosz jednorazowy | Wykonany z włókniny PP, wiązany z tyłu na troki. |

**Wzór-Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawy środków higieny osobistej” WZP-6774/20/394/Z**

1. **Oferujemy środki czystości higieny osobistej opisane w SIWZ i jej załącznikach:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | j.m. | Szacunkowa ilość | Cena netto w PLN za 1 szt.\* kg i op. | Stawka podatku VAT w %\* | Wartość brutto\*w PLN (kol. 4 x 5 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Krem ochronny do rąk  | kg | 2000 |  |  |  |
| 2 | Pasta BHP | kg | 3000 |  |  |  |
| 3 | Mydło toaletowe  | kg | 3000 |  |  |  |
| 4 | Środek owadobójczy  | szt. | 700 |  |  |  |
| 5 | Maszynka do golenia jednorazowa | szt. | 400 |  |  |  |
| 6 | Pasta do zębów | szt. | 400 |  |  |  |
| 7 | Pianka do golenia | szt. | 300 |  |  |  |
| 8 | Pieluchy | op. | 300 |  |  |  |
| 9 | Podpaski | op. | 300 |  |  |  |
| 10 | Szampon do włosów | szt. | 400 |  |  |  |
| 11 | Szampon przeciw wszawicy | szt. | 250 |  |  |  |
| 12 | Szczoteczka do zębów | szt. | 3000 |  |  |  |
| 13 | Biustonosz jednorazowy | szt. | 500 |  |  |  |

**II. Oświadczamy, że**

1. Termin dostawy asortymentu…......\*\* dni roboczych (max. 10 dni roboczych) \*\* - licząc od daty przesłania zapotrzebowania.

2. Na zaoferowany asortyment udzielimy …………. \*\* miesięcznej (min 24)\*\*gwarancji i …………………. \*\* miesięcznej (min. 24)\*\* rękojmi, licząc od dnia podpisania bez uwag protokołu odbioru ilościowo-jakościowego.

**III. Oświadczamy, że:**

a) Jesteśmy/ Nie jesteśmy\*\*\* małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem.

b) Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w załączniku nr 1 do SIWZ.

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy\*\*\*\*/ Zamawiającego \*\*\*\*/
2. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na adres
e-mail: ……………………..……………………………………. .
6. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt. 6 SIWZ.
7. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
8. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawy wykonywane będą własnymi siłami\*\*\*\*\*/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\* tj.: …………………………..*(nazwa firmy Podwykonawcy)* \*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*
2. **Zapotrzebowania** będą wysyłane na pocztę elektroniczną na
e-mail ………………..……………………………………..\*
3. **Reklamacje** będą zgłaszane na pocztę elektroniczną na
e-mail ………………..……………………………………..\*
4. Osobą uprawnioną ze strony Wykonawcy do wykonywania czynności związanych z wykonywaniem umowy ramowej, w tym do podpisania protokołu odbioru jest: ……………………..- tel. …………..\* e-mail: ……………………\*

**IV.** **Oświadczam, że** *wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)*

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).

2)  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).

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

*Uwaga:*

\* - należy wpisać, liczby podać do dwóch miejsc po przecinku;

\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie określi liczby dni lub miesięcy Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy lub minimalny okres gwarancji i rękojmi, wskazany w nawiasie*;*

\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest małym ani średnim przedsiębiorstwem;

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt IV lit. a), Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.

**Słowniczek:**

***Małe przedsiębiorstwo***: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

***Średnie przedsiębiorstwa***: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 ***Zamawiający:***

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawy środków higieny osobistej” nr: WZP-6774/20/394/Z** prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1.  Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2**.**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r

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

 *(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………...…

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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

*(podpis)*