

**PPHU ALGA Paweł Pinkowski**  
Załącznik nr 2 ul. Leśna 18 | 63-430 Wierzbno  
OFERENT NIP: 622-153-25-95 | REGON: 250978901



algawierzbno@op.pl  
600-958-332  
www.algawierzbno.pl

Pieczęć Oferenta  
e-mail: algawierzbno@op.pl

**ZAMAWIAJĄCY**  
Wielospecjalistyczny Szpital  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Św.  
Tel.041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50

### OFERTA do Sprawy ZP/41/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy artykułów medycznych, obłożeń i bielizny operacyjnej

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

#### Zadanie nr: 4 - PRZEŚCIERADŁA NA ROLCE

W cenie netto: 43512,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 46992,96 zł słownie czterdzieści sześć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt dwa zł 96/100

Zadanie nr: .....

W cenie netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

Zadanie nr: .....

W cenie netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

Zadanie nr: .....

W cenie netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

*(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)*

#### II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.  
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że **należymy/nie należymy**\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
- ~~10. Wypełniliśmy 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,\*  
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)~~
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*

#### 13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:

Paweł Pinkowski email algawierzbno@op.pl

\* niepotrzebne skreślić

## Zadanie nr 4 PRZEŚCIERADŁA NA ROLCE

LP	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowy a liczbą/ 12 m-cy	Jednostka a miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	<b>Prześcieradło podfoliowane</b> z włókniny celulozowej na rolce, laminowanej folią PE, wymiary: szer. 50 cm (tolerancja/- 3 cm), dł. 50 m, nieprzemakalne, chłonne z perforacją w przedziale co 30 - 50 [cm], szerokość światła tekturowej tulei wewnętrznej 42-45 mm, gramatura min. 25 gr/m2	EKO- HIGIENA M.KUŻMA I.BORKIEW ICZ-KAAZ SP.J	5903933709338	5903933709338	1 800	szt.	12,48	22 464,00	8%	1 797,12	24 261,12
2	<b>Prześcieradło papierowe</b> dwuwarstwowe na rolce wymiary: szer. 50 cm (tolerancja/- 3 cm), dł. 50 m, niepyłące, gofrowane, perforowane co 30-50 [cm], Szerokość światła tekturowej tulei wewnętrznej 42-45 mm, gramatura min. 2x15 gr/m2	PPHU Alga Paweł Pinkowski	5904941397005	PM5050215	2 400	szt.	8,77	21 048,00	8%	1 683,84	22 731,84
<b>RAZEM</b>								<b>43 512,00</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>46 992,96</b>

**UWAGA!**

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG]:

PPHU ALGA Paweł Pinkowski

ul. Leśna 18, 63-430 Wierzbno

NIP 622-153-25-95

REGON: 250978901

CEiDG

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Paweł Pinkowski – właściciel

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup i dostawy artykułów medycznych, obłożeń i bielizny operacyjnej, Sprawa ZP/41/2024**

**I. Rodzaj uczestnictwa:**

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?  
 **NIE,**

**TAK, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]**  
\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

2. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]

a) \_\_\_\_\_

**II. Informacje dot. Podwykonawców:**

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

**NIE,**

**TAK,**

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

2. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG] oraz część zamówienia]

a) \_\_\_\_\_ - .....  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]

**III. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

**NIE,**

**TAK,**

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

**Jeżeli TAK:**

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

a) \_\_\_\_\_  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

oraz przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

b) który w sposób zawinony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady

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 (Dz. U. poz. 835)<sup>1</sup>.

3. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki~~

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Pakiet 4, poz. 1.

## KARTA PRODUKTU

NAZWA HANDLOWA	<b>Podkład medyczny jednorazowy celulozowy podfoliowany jednowarstwowy (rolka) 50 cm x 50 m</b>
KOD EAN	5903933709338
SKŁAD	Celuloza + folia PE
WYSOKOŚĆ	50 cm
DŁUGOŚĆ	50 m
GRAMATURA	30 g/m <sup>2</sup>
WYMIAR LISTKA	50 cm x 50 cm
ILOŚĆ LISTKÓW	100 szt.
ILOŚĆ WARSTW	1
STRUKTURA	WZÓR
KOLOR	BIAŁY
ŚREDNICA TULEI WEWNĘTRZNEJ	42 MM
ZDJĘCIE	
FORMA	
OPIS	Podkład medyczny jednorazowego użytku. Nieprzemakalny, chłonny. Przeznaczony do wykorzystania w placówkach medycznych, DPS, salonach masażu, gabinetach kosmetycznych. Każda rola zapakowana w folię która zabezpiecza przed zabrudzeniem. Opakowanie zewnętrzne karton zbiorczy.
PRODUCENT	EKO-HIGIENA" M. KUŹMA, I. BORKIEWICZ- KAAZ SPÓŁKA JAWNA NIP:6181973458 Adres: ul. Kazimierza Wielkiego 6A, 63-300 Pleszew

## Karta charakterystyki/techniczna

### Prześcieradło medyczne w rolce białe nr PM5050215

#### Nazwa i dane producenta

PPHU Alga Paweł Pinkowski  
Wierzbno, ul. Leśna 18  
63-430 Wierzbno  
tel: 600958332, 533929185  
e-mail: algawierzbno@op.pl  
www.algawierzbno.pl

#### Parametry techniczne produktu

Ilość warstw	dwuwarstwowe
szerokość	50 cm (tolerancja/- 3 cm)
długość	dł. 50 m (tolerancja/- 3 cm)
Niepyłące	tak
Gofrowane	tak
Perforowane	tak, co 30-50 cm
Szerokość światła tekturowej tulei wewnętrznej	42-45 mm
Gramatura	min. 2x15 gr/m <sup>2</sup>



## Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy  
PAWEŁ PINKOWSKI PPHU "ALGA"

Imię  
PAWEŁ

NIP  
6221532595

Nazwisko  
PINKOWSKI

REGON  
250978901

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw  
Polska

## Dane kontaktowe

Telefon

-

Strona WWW

-

Adres e-mail

-

Inna forma kontaktu

-

## Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej

woj. WIELKOPOLSKIE, pow. OSTROWSKI, gm. ODOLANÓW, miejsc. WIERZBNO, LEŚNA, nr 18, 63-430

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej

-

Adres do doręczeń

woj. WIELKOPOLSKIE, pow. OSTROWSKI, gm. ODOLANÓW, miejsc. WIERZBNO, LEŚNA, nr 18, 63-430

## Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej  
2001-07-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

-

Data wykreślenia wpisu z rejestru

-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej

-

Małżeńska wspólność majątkowa

-

Status indywidualnej działalności gospodarczej

Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy

-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego

-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego

-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)

47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)

47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

82.92.Z Działalność związana z pakowaniem

46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

46.77.Z Sprzedaż hurtowa odpadów i złomu

## Spółki cywilne, których współnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

---

## Zakazy

brak wpisów

---

## Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

---

## Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy

-

Adres e-mail

-

Imię i nazwisko

Beata Pinkowska

Strona www

-

NIP

-

Telefon

-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw

Polska

Adres do doręczeń

-

---

## Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

---

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

**Ważna informacja**

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne