

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR.LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
UL.POZNAŃSKA 97
88-100 INOWROCŁAW
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja* niżej podpisana:

Joanna Bogacz - Pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:
Konsorcjum Biuro Klub Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: Aleja Fryderyka Chopina 55, 05-092 Łomianki Dolne
Kraj Polska
Województwo Mazowieckie
REGON 140039605
NIP: 118-178-33-47
KRS 0000232492
TEL 22 201 11 08

Adres e-mail: przetargi@biuroklub.pl

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzenia postępowania:

Joanna Bogacz .tel 22 201 11 08 e-mail joanna.bogacz@biuroklub.pl

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

Dominika Gutowska tel. 22 201 11 08 e-mail dominika.gutowska@biuroklub.pl

Wykonawca jest mikro – **TAK/NIE**, małym – **TAK/NIE**, średnim przedsiębiorcą **TAK/NIE***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawa artykułów biurowych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Nr postępowania M-19/2024

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

Oferujemy dostawy artykułów biurowych w następujących cenach:

Cena oferty 325 731,22 zł netto/400 635,28 zł brutto za **realizację całego zamówienia**

wynosi: 400 635,28 zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT),wg stawki: 23%

- 1) Termin realizacji zamówienia do 5 dni od chwili złożenia zamówienia.
- 2) Zamówienie wykonamy w terminie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 3) Wykonawca oświadcza, że w dniu dostawy artykułów biurowych (przydatności do użycia) ich termin ważności będzie , wynosił min 6 miesięcy od daty dostawy danej partii .
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury VAT potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 5) Wadium w wysokości **3 000 PLN** (słownie: trzy tysiące **złotych**), zostało wniesione w dniu 17.04.2024 r., w formie : pieniądza

- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **95 1090 1014 0000 0001 0375 3400**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia zgodnie z SWZ.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
 - Załącznik_Nr_2_do_SWZ_-_Formularz_asortymentowo_-_cenowy
 - Załącznik nr 3.1 do SWZ
 - Załącznik nr 4 do SWZ
 - Potwierdzenie wniesienia wadium
 - Pełnomocnictwo
 - Oświadczenie przedmiotowe środki dowodowe

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**niepotrzebne skreślić*