

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu
Ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Paweł Wójcik- Prezes Zarządu

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Partner Kleks Sp. z o.o.

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

Adres: ul. Dworcowa 7, 87-100 Toruń

Kraj Polska

Województwo kujawsko-pomorskie

REGON 870518708

NIP: 879-017-75-69

KRS 0000867750

TEL 660 421 223

Adres e-mail: oskar.sierakowski@ekleks.pl

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

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

Oskar Sierakowski tel. 660 421 223 e-mail oskar.sierakowski@ekleks.pl

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

Iga Podejma tel. 566 584 170 e-mail i.podejma@partnerkleks.pl

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę artykułów biurowych

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 dostawę artykułów biurowych w następujących cenach:

Cena oferty 243 151,60 zł netto/ 299 194,28 zł brutto za **realizację całego zamówienia**

wynosi: 243 151,60 zł / 299 194,28 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 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu 17.04.2024, w formie: pieniądza

- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **58 2030 0045 1110 0000 0282 5350**
- 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 22.05.2024
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 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:
 - 1 załącznik nr 2- formularz cenowy
 - 2 załącznik nr 3- oświadczenie
 - 3 załącznik nr 3.1- oświadczenie
 - 4 załącznik nr 4- oświadczenie
 - 5 oświadczenie o terminie i jakości
 - 6 odpis KRS
 - 7 potwierdzenie wadium

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*