

## FORMULARZ OFERTOWY

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:..... **POL-EKO-APARATURA SPÓŁKA JAWNA A.POŁOK-KOWALSKA, S.KOWALSKI**Siedziba:.....**Wodzisław Śląski, 44-300, ul. Kokoszycka 172C**Województwo:.....**Śląskie**

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*:

- Mikroprzedsiębiorstwem  
 Małym przedsiębiorstwem  
 Średnim przedsiębiorstwem  
 Innym

\*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*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.*

Nr telefonu: **+48 32 453-91-70**Adres poczty elektronicznej: **info@pol-eko.com.pl**Nr NIP: **647-2116-26-87**Nr KRS: **0000083696**

**Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na Dostawę i montaż mebli do Apteki Szpitalnej nr spr. 24/ZP/2022, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :**

**- za łączną cenę brutt      264227,37**

**- oferujemy następujący okres gwarancji: ...24 miesiące (minimum 24 miesiące)**

**- kara umowna za każdy dzień zwłoki w wykonaniu całego przedmiotu umowy – nieterminową realizację zamówienia ...0,10%.... (minimum 0,10%-maks 0,20%)**

## 2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- c. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- d. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **03.12.2022 r.**
- e. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- f. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / ~~[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]~~;

\* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

\*\*brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

- g. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- h. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od...-... do ...-...** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

**(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)**

**3.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Uwaga:*

*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).*

**4.** Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

**Imię: Anna            Nazwisko: Kieca**

**Nr telefonu: 530-309-703    Nr faksu: +48 32 453-91-85**

**Adres e-mail: [anna.kieca@pol-eko.com.pl](mailto:anna.kieca@pol-eko.com.pl)**

**3.** Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: Anna            Nazwisko: Kieca**

**Nr tel. 530-309-703**

Data i podpis osoby upoważnionej

do podpisania niniejszej oferty

.....