

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	Am druk Spółka Cywilna Krzysztof Podgórski Anna Siwań - Podgórska	Am druk Spółka Cywilna Krzysztof Podgórski Anna Siwań - Podgórska
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	MOSTOWA 19, 44-280 Jejkowice Woj. Śląskie	ul. MOSTOWA 19 44-280 JEJKOWICE Woj. Śląskie
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS/CEIDG	CEIDG	CEIDG
Numer NIP i REGON wykonawcy:	642 281 6254 222 506 381	642 285 5425 361 823 134
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	642 318 5814	642 318 5814
Numer telefonu, adres e-mail:	502 987 953	502 987 953 biuro@amdruk24.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL 227	PL 227

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na: **Dzierżawa kserokopiarek nr TIS-10-TP/54-2023.BS** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego:

- Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty, **cena na okres 36 miesięcy oraz czas usunięcia usterki** wynoszą:

Oferowana cena brutto w zł	Oferowany czas usunięcia usterki (wpisać w tabeli „A” lub „B”):	
	„A” – w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego usterki do godziny 10:00 usunięcie usterki przez Wykonawcę nastąpi do godziny 17:00 tego samego dnia, lub	„B” - w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego usterki do godziny 10:00 usunięcie usterki przez Wykonawcę nastąpi do godziny 10:00 następnego dnia roboczego,
1	2	
117 612,60	A.	

- Oferowaną usługę szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).

15. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

16. 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

17. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

19. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,*
- małym przedsiębiorstwem,*
- średnim przedsiębiorstwem,*
- jednoosobową działalnością gospodarczą,*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
- innym rodzajem*

20. Oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada/ nie posiada** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2021 r. poz. 424).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący - załącznik nr 1 do SWZ
2. Formularz cenowy - załącznik nr 1.1 do SWZ
3. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania - załącznik nr 3 do SWZ
4. Pełnomocnictwo*.

5. u.m.o.w.a spółki cywilnej - kopia.....

6. Projekt umowy.....

7 CEIDG v 2.

Ję. Kwasie, dnia 31.07.2023



(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić

FORMULARZ CENOWY

Dzierżawa kserokopiarek

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena netto	Wartość usługi łącznie za cały okres obowiązywania umowy netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość usługi łącznie za cały okres obowiązywania umowy brutto w zł
1	Wydruk A4 czarno-biały	6 300 000	0,014	88 200,00	23	108 486,00
2	Wydruk A4 kolor	53 000	0,14	74 200,00	23	91 266,00
3	Dzierżawa kserokopiarki A4 czarno-białej za cały okres 36 miesięcy	55	0,00	0,00	23	0,00
4	Dzierżawa kserokopiarki A3 czarno-białej za cały okres 36 miesięcy	8	0,00	0,00	23	0,00
5	Dzierżawa kserokopiarki A3 kolorowej za cały okres 36 miesięcy	4	0,00	0,00	23	0,00
Razem:				95 620,00		117 612,60

Anno Siszko Polgajusko, Kazyński Polgajusko

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

AMDRUK S.G.

44-290 Lejkowice

ul. Mostowa 19

tel. 502587953



AMDRUK