

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane dotyczące WYKONAWCY

Nazwa : KOMAX 9 Sp. z o.o.

Siedziba: 10-418 Olsztyn ul. Przemysłowa 2

Nr telefonu: (89) 539-12-10

Nr Rejestru KRS 186702

Nr NIP: 739-15-73-151

NR REGON : 510417432

KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 100 000,00 zł

Rodzaj Wykonawcy\*: mikroprzedsiębiorstwo

(mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

Adres e-mail: biuro@komax9.pl

### **SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PODSTAWOWYM NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH: TUSZY, TONERÓW, WKŁADÓW BARWIĄCYCH DO URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH – SPRAWA NR 19/TP/2021**

**Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:**

**Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:**

**1/Wartość podstawowa:**

netto 132 693,00 zł

VAT 23 %, tj. 30 519,39 zł

brutto 163 212,39 zł

(słownie: sto sześćdziesiąt trzy tysiące dwieście dwanaście zł 39 gr.)

**2/Wartość opcji :**

netto 26 885,00 zł

VAT 23 %, tj. 6 183,55 zł

brutto 33 068,55 zł

(słownie: trzydzieści trzy tysiące sześćdziesiąt osiem zł 55 gr.)

**3/ Wartość: podstawowa i opcja:**

**Netto 159 578,00 zł**

**VAT 23 %, tj. 36 702,94 zł**

**Łącznie brutto 196 280,94 zł**

**(słownie: sto dziewięćdziesiąt sześć tysięcy dwieście osiemdziesiąt zł 94 gr)**

**Czas dostawy- 5 dni od dnia złożenia zamówienia**

**Gwarancja- czas wymiany w okresie do 3 dni**

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony zapisami specyfikacji.
3. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (załącznik nr 5 SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wszystkie dokumenty złożone wraz z ofertą stanowią integralną część oferty i mają potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia Wykonawcy
5. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy. Nr rachunku bankowego Wykonawcy 45 2030 0045 1110 0000 0372 8230. Numer rachunku bankowego jest zgodny z rejestrem Szefa Krajowej Administracji Skarbowej .
6. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji ubezpieczeniowej w wysokości 5 % ceny ofertowej brutto, co stanowi równowartość kwoty:  
.....
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
8. Zamówienie wykonamy<sup>1</sup>:
  - a) Osobiście X
  - b) ~~Przy współudziale podwykonawców~~

W przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. b) — należy wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy	Zakres podwykonawstwa

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Dokumenty zgodne z SWZ

Podpisano elektronicznie  
Krzysztof Siembida  
Prezes Zarządu

.....  
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,  
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,  
reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń  
woli w jego imieniu)

Olsztyn dnia 31.05.2021r.

<sup>1</sup> Zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem X

\*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 przez wykreślenie pkt 10 formularza).