

## FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

**Sukcesywna dostawa artykułów biurowych oraz materiałów eksploatacyjnych do drukarek**

Nr postępowania: 2/23/ZP/TP2

## ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy  
woj. śląskie  
Telefon: 032 325-51-25  
Fax: 032 325-51-25  
NIP: 634-267-03-10  
REGON: 240872286  
INTERNET: [www.szpitalmegrez.pl](http://www.szpitalmegrez.pl)  
e-mail: [zp@szpitalmegrez.pl](mailto:zp@szpitalmegrez.pl)

## WYKONAWCA:

Nazwa : IBCS Poland Sp. z o.o.  
\*Adres : AL. PIŁSUDSKIEGO 46  
33-300 NOWY SĄCZ  
Województwo: : MAŁOPOLSKA  
Telefon : (18) 442 16 66  
KRS/CEIDG : 0000030677  
NIP : 734 26 20 761  
REGON : 491899419  
INTERNET : <http://www.ibcs.pl>  
E-mail : [ibcs@ibcs.pl](mailto:ibcs@ibcs.pl)

\*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

Wykonawca jest: ~~mikroprzedsiębiorstwem,~~  
~~małym przedsiębiorstwem,~~  
średnim przedsiębiorstwem\*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

---

\* Niepotrzebne skreślić.

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

|             | WARTOŚĆ NETTO      | WARTOŚĆ BRUTTO     |
|-------------|--------------------|--------------------|
| Pakiet nr 9 | <b>7 594,20 zł</b> | <b>9 340,87 zł</b> |

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego zapisu tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę.

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: **12 miesięcy**
2. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) Tomasz Tomera

+48 694 412 157

*(imię i nazwisko)*

*(telefon)*

Kierownik Działu Materiały Eksploatacyjnych

*(stanowisko)*

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Magdalena Sikora-Nowacka

+48 538 619 182

*(imię i nazwisko)*

*(telefon)*

Consumables Sales Specialist

*(stanowisko)*

4. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umownych;
- 2) jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5) zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść projektowanych postanowień umownych została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach;
- 6) jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
- 7) zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia

.....<sup>1</sup>

- 8) zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom<sup>2</sup>.
- 9) w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VIII A SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
- 10) w związku z powyższym wyrażam zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, \*\*wyżej wymienionym dokumentem jest:

<sup>1</sup> Należy wypełnić lub wpisać nie dotyczy

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS) \*, wpis do CEIDG \*

Inny\* : CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO z 25.01.2023

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów )

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

11) Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

12) Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW.
- 2) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY.
- 3) Formularz asortymentowo-cenowy.
- 4) Pełnomocnictwo.
- 5) .....
- 6) .....

data : 25.01.2023

Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

.....  
.....