

FORMULARZ OFERTY

Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy

SIMBHP Sp. z o.o.

Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:

ulica: BORCHAROTA 35, kod pocztowy 76-200 miejscowość: STUPSK

województwo: POMORSKIE kod NUTS:

REGION 440976058 NIP 8392553783 KRS 0000976265

Telefon oraz e-mail Wykonawcy

TEL 662 088 344 alina.rudnik@simbhp.pl

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:

IRENEUSZ MIKUCKI - CZŁONEK ZARZĄDU
(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:

IRENEUSZ MIKUCKI - CZŁONEK ZARZĄDU
(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do koordynowania realizacji przedmiotu umowy oraz przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy:

ALINA RUDNIK-STASIUK - 662 088 344 - PRZEDST. HANDLOWY

- Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej ~~TAK~~ / NIE*
- Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej ~~TAK~~ / NIE*
- Rodzaj Wykonawcy: ☒ mikroprzedsiębiorstwo ☒ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo¹ ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐ inny rodzaj*
- Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą ~~TAK~~ / NIE*

1 (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). **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 przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **Zakup i dostawy środków czystości** składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach:

Część nr 1.....

Wartość netto: 73 799,40 zł, co stanowi wartość brutto: 90 154,51 zł
słownie: Dziesięć tysięcy siedemset trzydzieści dziewięć zł 40/100,
w tym podatek VAT 8,23%,

Część nr 2.....

Wartość netto: 2 925,00 zł, co stanowi wartość brutto: 3 597,75 zł
słownie: Tysiąc dwieście pięćdziesiąt pięć zł 00/100,
w tym podatek VAT 23%,

Część nr 3.....

Wartość netto: 44 243,80 zł, co stanowi wartość brutto: 54 419,87 zł
słownie: Czterydzieści cztery tysiące czterysta czterdzieści zł 80/100,
w tym podatek VAT 23%,

Część nr 4.....

Wartość netto: 299,00 zł, co stanowi wartość brutto: 367,77 zł
słownie: Tysiąc dziewięćdziesiąt dziewięć zł 00/100,
w tym podatek VAT 23%,

Część nr 8.....

Wartość netto: 2 466,00 zł, co stanowi wartość brutto: 3 033,18 zł
słownie: Dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt zł 00/100,
w tym podatek VAT 23%,

***powyższą część należy skopiować stosowną ilość razy, w zależności od ilości części na jakie składana jest oferta.**

W załączeniu wypełniony Arkusz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 4 do SWZ).

Informuję/-my, iż wybór oferty ~~będzie prowadzić~~ /nie będzie prowadzić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług²:

wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: /

wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: /

wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: /

² Mechanizm podzielonej płatności ma zastosowanie w transakcjach z zagranicznymi kontrahentami, gdy przedsiębiorca dokonuje wewnątrzwspólnotowego nabycia usług (WNT), importu usług lub nabywa usługi od firmy spoza Unii Europejskiej. Wykaz towarów i usług objętych mechanizmem podzielonej płatności zawiera Załącznik nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

2. Przewiduję/-my powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia ~~TAK~~ / NIE *

	Nazwa/firma podwykonawcy	Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia

3. Oświadczam/-y, że:

- 1) zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym istotne postanowienia umowy;
- 2) uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- 3) jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
- 4) zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
- 5) wypełniłem/-liśmy 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 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *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 lub wskazanie „nie dotyczy”)*

4. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie:

.....
.....

* **niepotrzebne skreślić**

UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.