

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na **dostawę tonerów oraz akcesoriów do urządzeń drukujących wykorzystywanych w Szpitalu.**  
nr postępowania: 26/24/ZP/TPbN

**ZAMAWIAJĄCY:**

MEGREZ Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy  
woj. śląskie  
Telefon: 32 325-51-25  
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 : KOMATECH Tomasz Marszałek,  
KOMATECH Danuta Marszałek,  
występujący wspólnie, jako:  
KOMATECH S.C. Tomasz Marszałek, Danuta Marszałek

\*Adres : ul. Wojska Polskiego 8, 43-190 Mikołów

Województwo: : Śląskie

Telefon : (32) 793 53 87

KRS/CEIDG : .....

NIP : 635 183 12 15

REGON : 243 111 240

INTERNET : http:// [www.komatech.com.pl](http://www.komatech.com.pl)

E-mail : [biuro@komatech.com.pl](mailto:biuro@komatech.com.pl)

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

Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem,  
małym przedsiębiorstwem,

---

\* 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.

średnim przedsiębiorstwem\*

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

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1	<b>77 483,00</b>	<b>95 304,09 zł brutto</b>
....		

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: **18 miesięcy**

2. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) Tomasz Marszałek  
*(imię i nazwisko)*

32 793 53 87  
*(telefon)*

właściciel  
*(stanowisko)*

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Dawid Bartel  
*(imię i nazwisko)*

666 712 770  
*(telefon)*

kierownik ds. sprzedaży  
*(stanowisko)*

4. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy;
- 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 umowy 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) oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych zawartych w ofercie.

10) 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 VII 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.

11) w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, \*\*wyżej wymienionym dokumentem jest:

- informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS)

\* ,wpis do **CEIDG** \*

- ~~Inny\*~~ : \_\_\_\_\_

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów )

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

<https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>

12) 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.

13) Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) formularz asortymentowo-cenowy
- 2) pełnomocnictwo
- 3) oświadczenia o braku podstaw wykluczenia

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

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

4) oświadczenie o grupie kapitałowej

5) .....

6) .....

data : 28.10.2024

Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

ul. Pokoju 3a, 43-190 Mikołów

.....

podpis