

O F E R T A

Nazwa wykonawcy: **JOLIMPEX JUSTYNA KWIRANT**

Siedziba wykonawcy: **00-116 WARSZAWA, UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 30, LOK. 63**

e-mail: **BIURO@JOLIMPEX.PL**

Do:

Jednostka Wojskowa Nr 2063

ul. Banacha 2

02-097 Warszawa

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie podstawowym pn. „Zakup i dostawa materiałów biurowych dla instytucji będących na zaopatrzeniu logistycznym Jednostki Wojskowej Nr 2063” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z Formularzami cenowymi (zał. nr 2.1 - 2.2 do SWZ):

Wykonawca / Lider konsorcjum : *

Nazwa Wykonawcy	JOLIMPEX JUSTYNA KWIRANT				
Adres Wykonawcy	Kod	Miejscowość	Ulica	Nr / lokal	Województwo
	00-116	WARSZAWA	ŚWIĘTOKRZYSKA	30/63	MAZOWIECKIE
Status przedsiębiorstwa (X zaznaczyć właściwe)	<input checked="" type="checkbox"/> jesteśmy mikro przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 10 osób, roczny obrót nie przekracza 2 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy małym przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 50 osób, roczny obrót nie przekracza 10 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy średnim przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy dużym przedsiębiorstwem (zatrudniamy powyżej 250 osób)				
Regon	061115000	NIP	8251975275	KRS	BRAK CEIDG
Konto bankowe	68 1050 1025 1000 0097 0839 4797				
Kontakt	Numer kierunkowy	Telefon	Fax	e-mail	
	XXXX	691 360 768	XXXX	BIURO@JOLIMPEX.PL	
Adres strony internetowej	XXXXXX				

* w przypadku samodzielnego udziału wykonawcy w postępowaniu – należy wykreślić zapisy dotyczące Partnera.

Partner konsorcjum / Podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca : *

Nazwa Wykonawcy					
Adres Wykonawcy	Kod	Miejscowość	Ulica	Nr / lokal	Województwo
Status przedsiębiorstwa (X zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> jesteśmy mikro przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 10 osób, roczny obrót nie przekracza 2 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy małym przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 50 osób, roczny obrót nie przekracza 10 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy średnim przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy dużym przedsiębiorstwem (zatrudniamy powyżej 250 osób)				
Regon		NIP		KRS	
Konto bankowe					
Kontakt	Numer kierunkowy	Telefon	Fax	e-mail	
Adres strony internetowej					

UWAGA :

- 1) **Tabele (powyżej) należy wypełnić tyle razy ilu jest Partnerów Konsorcjum lub Podmiotów, na których zasoby powołuje się Wykonawca**
- 2) **W przypadku samodzielnego udziału w postępowaniu – tę tabelę należy przekreślić**

Przedkładamy ofertę na poniższych warunkach :

zgodnie z załącznikiem nr 2.1 – Część I materiały biurowe

Numer formularza cenowego	Wartość netto	Podatek VAT	Cena brutto
2.1	536 835,71	23% 123 472,21	660 307,92

- termin dostawy przedmiotu zamówienia **20 DNI** (należy wpisać ilość dni)
od daty podpisania umowy nie krótszy niż 20 dni, nie dłuższy niż 50 dni roboczych
(zgodnie z Rozdz. XIV SWZ).

Słownie wartość netto:

PIĘCSET TRZYDZIEŚCI SZEŚĆ TYSIĘCY OSIEMSET TRZYDZIEŚCI PIĘĆ ZŁOTYCH 71/100

Słownie cena brutto:

SZEŚCSET SZEŚĆDZIESIĄT TYSIĘCY TRZYSTA SIEDEM ZŁOTYCH 92/100

zgodnie z załącznikiem nr 2.2 – Część II kalendarze biurowe

Numer formularza cenowego	Wartość netto	Podatek VAT	Cena brutto
2.2			

~~– termin dostawy przedmiotu zamówienia(należy wpisać ilość dni)
od daty podpisania umowy nie krótszy niż 10 dni, nie dłuższy niż 20 dni roboczych
(zgodnie z Rozdz. XIV SWZ)~~

~~Słownie wartość netto:~~

.....

~~Słownie cena brutto:~~

.....

1. Osoba upoważniona do wykonywania czynności prawnych ze strony Wykonawcy

JUSTYNA KWIRANT

2. Zamówienie wykonamy zgodnie ze złożoną ofertą w terminie dla:
 - części I min. 20 dni, max. 50 dni roboczych od dnia podpisania umowy;
 - część II min. 10 dni, max. 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
3. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

68 1050 1025 1000 0097 0839 4797

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz zapoznałem się z treścią „**Klauzuli informacyjnej**”, zawartej w rozdz. XXV SWZ.

Załącznikami do niniejszej oferty są zgodnie Specyfikacji Warunków Zamówienia:

- | | |
|----------------------------|----------|
| 1. Formularz oferty | str. 4 |
| 2. Formularz cenowy nr 2.1 | str.14 |
| 3. Oświadczenie Wykonawcy | str.2 |
| 4.-.... | str. --- |
| 5.-.... | str. --- |

* niepotrzebne skreślić

*Podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub podpis osobisty*