

Oznaczenie sprawy: ST.265.12.2023

WIMED Sp. z o.o. **FORMULARZ OFERTY**
ul. Tarnowska 48, 33-170 Tuchów
NIP: 6852209596, REGON: 180188573
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie
Wydział XII Gospodarczy.....
KRS nr: 0000849946 - 2 -

Wykonawca

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Wiktor Sajdak - pełnomocnik.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr telefonu/faks695 803 033

e-mail:wiktor.sajdak@wimed.pl.....

jesteśmy (właściwe zaznaczyć):

☐ mikro przedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☒ średnim przedsiębiorstwem

W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tj., Dz.U. z 2021 r., poz. 162).

Dane dotyczące Zamawiającego

Powiat Wysokomazowiecki

18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Ludowa 15A

NIP 722-160-00-38

Zarząd Dróg Powiatowych w Wysokiem Mazowieckiem

18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. 1 Maja 8

tel. +48 86-275-74-81 do 85 fax +48 86-275-74-80

W nawiązaniu do zapytania ofertowego ST.265.12.2023 z dnia 27.10.2023r. oferujemy:

Sprzedaż barier ochronnych N2 W3 w ilości 248 mb (słupek co 2 mb) oraz barier typu olsztyńskiego U-12a w ilości 46 mb z dostawą do siedziby Zamawiającego.

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia przygotowanym przez Zamawiającego i załączonym kosztorysem ofertowym za kwotę:

WARTOŚĆ CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA BRUTTO:71 264,97..... zł

(słownie siedemdziesiąt jeden tysięcy dwieście sześćdziesiąt cztery 97/100 zł),

Termin płatności faktury : 30 dni

Termin realizacji zamówienia: 30 dni podpisania umowy.

Oświadczam/-y, że:

- 1) zapoznałem/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/-simy do niej zastrzeżeń, oraz że uznaję/-emy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
- 2) zdobyłem/-liśmy wszelkie informacje dotyczące przyszłej dostawy, konieczne do przygotowania oferty;
- 3) cena oferty odpowiada całemu zakresowi dostawy wynikającemu z opisu przedmiotu zamówienia, a ponadto zawiera wszelkie koszty towarzyszące, bez których wykonanie zamówienia byłoby niemożliwe,
- 4) nr rachunku, na który będzie przelane wynagrodzenie: 95 1240 1910 1111 0010 1471 4712
- 5) zamówienie zamierzam/-y wykonać bez udziału podwykonawców/ ~~za pomocą podwykonawców, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia, polegającej na (należy wskazać części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwę i adres podwykonawcy)~~ – w przypadku nieoświadczenia się przez Wykonawcę Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona samodzielnie przedmiot zamówienia*:

6) wypełniłem/-liśmy i załączyłem/-liśmy wszystkie żądane przez Zamawiającego załączniki lub dokumenty,

7) uważam/-y się za związanego/-ych ofertą na okres 30 dni.

8) w razie dokonania wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym odpowiedni załącznik do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

9) oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²⁾.

¹⁾ rozporządzenie 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) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

²⁾ 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

10) Upoważnionym przedstawicielem do uczestnictwa w postępowaniu, do podpisywania oferty oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowania decyzji w imieniu firmy jest: /imię, nazwisko /

Wiktor Sajdak

Tel.695 803 033

Fax.nie dotyczy.....

Mail ...wiktor.sajdak@wimed.pl...

Załącznikami do oferty są:

- Kosztorys
- Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.
- Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.
- Oświadczenie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa Narodowego (Dz.U z 2022 r. poz. 835 i 1713).
- Pełnomocnictwo

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. *)*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.