



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1 do SWZ

IZP.2411.59.2025.AJ

Formularz oferty

Dot. postępowania na zakup komputerów przenośnych typu laptop na potrzeby projektu pn. „Profilaktyka świętokrzyskich pracowników”

Dane Wykonawcy:

Solus System Sebastian Kłosek

ul. Jarzębinowa 22, kod pocztowy, miasto: 26-065 Piekoszów

województwo: świętokrzyskie kraj: Polska

REGON 387130464 NIP 9592036366

tel. 793736040, e-mail: biuro@solus-system.pl

~~Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy~~
~~..... Wydział pod numerem KRS:~~

~~....., kapitał zakładowy:~~

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

*** niepotrzebne skreślić**

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Sebastian Kłosek, właściciel

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Sebastian Kłosek, tel.

793736040

~~Dane Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia:~~

~~.....~~

~~ul. kod pocztowy, miasto~~

~~województwo kraj~~

~~REGON NIP~~

~~tel. e-mail~~

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą tj.:

Netto 22350,00 zł. słownie dwadzieścia dwa tysiące trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100

+ VAT 5140,50zł.

Brutto 27490,50 zł., słownie dwadzieścia siedem tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt złotych 50/100

**Pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1. Oferujemy gwarancję na okres 60 miesięcy (co najmniej 36 miesięcy).

2. Aspekty społeczne:

Wykonawca oświadcza, iż zatrudni do realizacji zamówienia co najmniej jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę na co najmniej pół etatu (**należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem „X”**)

☐

- TAK

☒

- NIE

W celu spełnienia kryterium „Aspekty społeczne” należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem „X”. W przypadku wpisania przez Wykonawcę jednocześnie znaku „X” obok wyrazów „TAK” i „NIE” albo wpisania przez Wykonawcę innego znaku niż „X” albo niewpisania znaku „X” przy żadnym z pól wyboru, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia osoby niepełnosprawnej do realizacji niniejszego zamówienia i w tym kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty.

1. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - ~~b. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

*** niepotrzebne skreślić**

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
6. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
7. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
 - a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,
 - ~~b. zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....

.....



(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

8. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Sebastian Kłosek, nr telefonu: 793736040, nr faxu: - e-mail: biuro@solus-system.pl
9. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
X			
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

- ~~10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskailiśmy 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).