



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:

**Framko 2 spółka jawna J.Strykowski S.Miazga,**

**ul. Duża 22, 25-013 Kielce**

**NIP: 657-10-24-824 Regon 290600436 KRS 000089469**

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy w Kielcach Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: **000089469** 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:

**Janusz Strykowski - współwłaściciel**

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

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

**Osoba do kontaktów: Stanisław Miazga**

Numer telefonu: **41-368-24-95** Adres poczty elektronicznej (e-mail): [Framkoki@onet.pl](mailto:Framkoki@onet.pl)

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

**Netto 21 772,68 zł**

**słownie dwadzieścia jeden tysięcy siedemset siedemdziesiąt dwa 68/100 PLN**

**+ VAT 5 007,72 zł**

**Brutto 26 780,40 zł**

**słownie dwadzieścia sześć tysięcy siedemset osiemdziesiąt 40/100 PLN**

### 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\*:~~

<del>Lp.</del>	<del>Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi</del>	<del>Wartość netto towaru lub usługi</del>
<del>1.</del>		
<del>2.</del>		

*\* 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:

2) **Osoba do kontaktów: Janusz Strykowski**

3) Numer telefonu: **41-368-24-95** Adres poczty elektronicznej (e-mail): [Framkoki@onet.pl](mailto:Framkoki@onet.pl)

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
-----------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------



x	-----	-----	-----
<b>Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”</b>			

2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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).