

IZP.2411.59.2025.AJ

## Formularz oferty

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

#### Dane Wykonawcy:

Optiserw Kraków Jarosław Pogwizd

ul. Królowej Jadwigi 31 kod pocztowy, miasto 33-300 Nowy Sącz

województwo Małopolskie kraj Polska

REGON 492889311 NIP 7341189166

tel. 184437185 e-mail biuro@optiserw.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:

Jarosław Pogwizd właściciel

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Arkadiusz Rodak, 535083717,

biuro@optiserw.pl

#### 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 20328,00,00 zł. słownie dwadzieścia tysięcy trzysta dwadzieścia osiem

+ VAT 4675,44 zł.

Brutto 25003,44 zł., słownie dwadzieścia pięć tysięcy trzy 44/100

**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: Arkadiusz Rodak nr telefonu: 184437185 nr faxu:  
..... e-mail: biuro@optiserw.pl

9. Wielkość przedsiębiorstwa:

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

10. 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).