

# Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  
Norbert Sliwa  
Data: 2022.08.23 12:46:01 CEST

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY ZAŁ. NR 1

1. Dane dołączające wykonawcy  
Nazwa: Bumerank Norbert Sliwa

Siedziba: Bielesko-Biała Województwo śląskie  
Adres poczty elektronicznej: n.sliwa@bumerank.pl  
Strona internetowa: www.bumerank.pl  
Numer telefonu: 0 (33) 485 85 88 tel. kom. 512023099  
Numer faksu: 0(33) 445 4204  
Numer REGON: 383580791  
Numer NIP: 954-155-56-07  
Nr rachunku rozliczeniowego MBank 96 1140 2004 0000 3502 7886 6503  
Godziny urzędowania 06:00-17:00

**Jestem: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą - nie prowadząca działalności... / mikro / małym / średnim / dużym / innym / innym - przedsiębiorstwem (skreślić niewłaściwe)**

### 2. Dane dołączające Zamawiającego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie  
Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn  
Regon 000295580

### 3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Wyposażenie i usługi niezbędne w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa szpitalnych systemów teleinformatycznych, nr sprawy: SZP-332-57PN-2022, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

3.1. Cena oferty	Zadanie nr	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
	1	67 950,00	15 628,50	23%	83 578,50

*Wpisać kwotę łączną za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabel zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty!*

### 4. Oświadczam, że:

- 4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.
- 4.2 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.
- 4.3 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres 33 445 42 04

### 5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty : Norbert Sliwa tel. kontaktowy 512 023 099 mail: n.sliwa@bumerank.pl

Pełnomocnik w przedziale składania oferty wspólnej\* / skreślić jeśli nie dotyczy/

Nazwisko, imię .....  
Stanowisko .....  
Telefon .....  
Faks .....

SZP-332-57PN-2022 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

Zakres do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, do zawarcia umowy

### 7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.

- 7.1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy/zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosząc / nie wnosząc żadnych zastrzeżeń oraz posiadamy / nie posiadamy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 7.2. Oświadczamy, że uwierzamy / nie uwierzamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu.
- 7.5. Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty **nie\*\*** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (jeśli dotyczy należy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)
- 7.6. 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.

### 8. Dokumenty informujemy, że:

- ▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy): .....
- ▶ dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej): .....
- ▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy): .....

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania): .....

### 9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam n.w. dokumenty i oświadczenia: Oświadczenia załącznik nr 3

### 10. Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

### 11. Inne informacje wykonawcy:

12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikami .....stron.

### 13. Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału\* n.w. podwykonawców.

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeśli dotyczy, brak wpisu traktujemy jako brak podwykonawcy): .....

**BUMERANK** ul. Łukowa, 9-13/600 Bielesko-Biała

tel. 33 445 42 04

tel. 91 728 89 99 (osoby do kontaktów)

NIP 9541555607, REGON 383580791 wykonawcy

miejsowość i data Bielesko-Biała 23-08-2022

\* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio tip.

\*\*Jeżeli Oświadczanie w/w jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do powstania

podatkowego wówczas ono powinno zawierać:

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajdzie się później na fakturze).
- wskazanie wartości tego towaru lub usługi bez kwoty podatku

2