

FORMULARZ OFERTY**I. DANE WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: Natural Cezary Szajrych
 Adres: 80-404 Gdańsk ul. Mikołaja Reja 3
 Województwo: Pomorskie
 NIP: 587-001-07-00 REGON: 190125122
 Telefon: (58) 302-32-94, (58) 341-54-03
 Adres e-mail: natural@naturalservice.pl
 Adres e-mail do składania zamówień częściowych: natural@naturalservice.pl
 Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji: Cezary Szajrych

Wielkość przedsiębiorstwa:

- ☒ mikroprzedsiębiorstwo
☐ małe przedsiębiorstwo
☐ średnie przedsiębiorstwo
☐ duże przedsiębiorstwo
☐ inne

II. OFEROWANY ZAKRES I CENA

**„Dostawa środków czystości dla Domu Pomocy Społecznej „Niezapominajka” w Elblągu
 na okres od 15 września 2026 r. do 31 grudnia 2027 r.”**

Wartość netto zamówienia podstawowego: .99531,10..... zł

Kwota VAT: .22704,95..... zł

Wartość brutto zamówienia podstawowego: 122236,05..... zł

Termin realizacji pojedynczego zamówienia częściowego:

- ☒ 1 dzień roboczy
☐ 2 dni robocze
☐ 3 dni robocze

Należy zaznaczyć jeden termin. Brak zaznaczenia oznacza zaoferowanie terminu 3 dni roboczych. Zaznaczenie więcej niż jednego terminu oznacza przyjęcie najdłuższego z zaznaczonych terminów.

III. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- Oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z SWZ, OPZ, formularzem asortymentowo-cenowym oraz projektowanymi postanowieniami umowy.
- Oświadczam, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, w tym transport, wniesienie, rozładunek, opakowanie, należne podatki i opłaty.
- Oświadczam, że wskazane w formularzu asortymentowo-cenowym produkty stanowią produkty oferowane i będą dostarczane w okresie realizacji umowy, z zastrzeżeniem zmian dopuszczonych w umowie.
- Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający gwarantuje realizację co najmniej 80% wartości brutto zamówienia podstawowego, a prawo opcji wynosi maksymalnie 10% wartości brutto zamówienia podstawowego.
- Zobowiązuję się do realizacji dostaw w ramach prawa opcji po cenach jednostkowych wynikających z oferty, z uwzględnieniem zmian dopuszczonych umową.
- Oświadczam, że jestem związany/a ofertą do dnia 19 września 2026 r.
- Zamówienie zamierzam wykonać:**

- ☒ samodzielnie
☐ przy udziale podwykonawców

Zakres powierzony podwykonawcom:
Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znana:

9. Sposób wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu:

- ☒ samodzielnie
☐ przy wykorzystaniu zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

Nazwa podmiotu lub podmiotów udostępniających zasoby – jeżeli dotyczy:
Zakres udostępnianych zasobów:

10. Wybór oferty:

- ☒ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
☐ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

W przypadku zaznaczenia drugiego pola:

Rodzaj towaru lub usługi:
Wartość bez podatku VAT:
Stawka VAT według wiedzy Wykonawcy:

11. Oferta:

- ☒ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa
☐ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa

Zastrzeżone informacje znajdują się w pliku/plikach:
Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa zostało złożone wraz z ofertą.

- 12.** Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane przekazuję Zamawiającemu w związku z postępowaniem, w zakresie, w jakim obowiązek ten znajduje zastosowanie.

IV. INFORMACJE KOŃCOWE

Integralną część oferty stanowi formularz asortymentowo – cenowy oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia wymagane w SWZ.

Miejscowość i data: Gdańsk 21.08.2026

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu składającego dokument.