DZPZ/2650/40TP/2026 Za

PODPIS ZAUFANY
ALEKSANDER ZDZISŁAW
RADZIUN
07.10.2026 11:18:19 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie podpisem zaufanym

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: MAGNUM 2003 Aleksander Radzium

Siedziba: ul. Wrzesińska 3/3 10-536 Olsztyn

Adres e-mail: biuro@magnum.olsztyn.pl

Numer REGON: 519519217

Numer NIP: 739 255 45 00

KRS: -

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę: 58 1500 1462 1839 2521 8000 0001

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- [x] mikroprzedsiębiorcą
- [ ] małym przedsiębiorcą
- [ ] średnim przedsiębiorcą
- [ ] prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- [ ] osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie
ul. Żołnierska 18
10 – 561 Olsztyn
Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl
E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl
Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Dostawa środków do utrzymania czystości i artykułów jednorazowego użytku** - postępowanie nr **DZPZ/2650/40TP/2026** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część 1 *)

Wartość oferty netto ..... 150.759,22 .....zł

Stawka pod. VAT 8/23 %, wartość pod. VAT..... 33.254,48 .....z

Wartość oferty brutto ..... 184.013,70 .....zł

Dodział

DZPZ/2650/40TP/2026 Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: MAGNUM 2003 Aleksander Rodzin

Siedziba: 10-536 Olsztyn ul: Krzywa Wieża 3/3

Adres e-mail: BIURO@MAGNUM.OLSZTYN.PL

Numer REGON: 519 519 217

Numer NIP: 739 255 45 00

KRS: .....

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę 58 1600 1462 1839 2521 8000 0

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- [x] mikroprzedsiębiorcą
- [ ] małym przedsiębiorcą
- [ ] średnim przedsiębiorcą
- [ ] prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- [ ] osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Dostawa środków do utrzymania czystości i artykułów jednorazowego użytku** - postępowanie nr **DZPZ/2650/40TP/2026** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część 3 *)

Wartość oferty netto 26.509,30 zł

Stawka pod. VAT 23 %, wartość pod. VAT 6097,14 z

Wartość oferty brutto 32.606,44 zł

DZPZ/2650/40TP/2026 Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: MAGNUM 2003 Aleksander Rodziu

Siedziba: 10-536 Olsztyn ul: Krzywa Wieża 3/3

Adres e-mail: BIURO@MAGNUM.OLSZTYN.PL

Numer REGON: 519 519 217

Numer NIP: 739 255 45 00

KRS: .....

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę 58 1600 1462 1839 2521 8000 0

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- [x] mikroprzedsiębiorcą
- [ ] małym przedsiębiorcą
- [ ] średnim przedsiębiorcą
- [ ] prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- [ ] osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie
ul. Żołnierska 18
10 – 561 Olsztyn
Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl
E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl
Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Dostawa środków do utrzymania czystości i artykułów jednorazowego użytku** - postępowanie nr **DZPZ/2650/40TP/2026** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część 5 *)

Wartość oferty netto 450,20 zł

Stawka pod. VAT 8/23 %, wartość pod. VAT 73,58 z

Wartość oferty brutto 523,78 zł

20.02.26

DZPZ/2650/40TP/2026 Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: MAGNUM 2003 Aleksander Kozłun

Siedziba: 10-536 Olsztyn ul: Krzywa Wieża 3/3

Adres e-mail: BIURO@MAGNUM-OLSZTYN.PL

Numer REGON: 519 519 217

Numer NIP: 739 255 45 00

KRS: .....

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę: 58 1600 1462 1839 2521 8000 0

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- [x] mikroprzedsiębiorcą
- [ ] małym przedsiębiorcą
- [ ] średnim przedsiębiorcą
- [ ] prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- [ ] osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Dostawa środków do utrzymania czystości i artykułów jednorazowego użytku** - postępowanie nr **DZPZ/2650/40TP/2026** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część .....6.....*)

Wartość oferty netto .....69.839,42.....zł

Stawka pod. VAT 8/23%, wartość pod. VAT.....16.063,07.....z

Wartość oferty brutto .....85.902,49.....zł

Oświadczam, że :

- Termin dostawy: zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ
- Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **24 miesięcy**
- Termin płatności : **30 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projektach umów stanowiących załączniki nr 3 do SWZ

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :
Aleksander Rzeźnik ....tel. kontaktowy 605093991 mail: biuro@mega-dystrybucja.pl

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
~ ....tel. kontaktowy.....mail : ....

Informacje o reprezentacji w przypadku podpisania umowy:

Osobą podpisującą umowę z naszej strony jest (*imię i nazwisko, stanowisko*):
Aleksander Rzeźnik - właściciel firmy

Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że :

☒ wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

☐ wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) .....

4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:

☒ oferowane środki chemii gospodarczej są zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi, klasyfikacji , pakowania oraz oznakowania chemikaliów.

(*podać nr części i pozycje*): POK-3-8-27-32

Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.

☒ oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przedłożenie kart charakterystyki i/lub próbek oferowanego asortymenty w przypadku wątpliwości Zamawiającego dotyczących zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami opisanymi w formularzu cenowym - załączniku nr 2 do SWZ

5. Oświadczamy, 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.

☐ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

Ponadto oświadczam że:

☒ nie występują przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

☐ występują przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

Podać przesłanki: .....

6. 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. Informujemy, że :

☐ dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)* : .....

dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej)* : .....

☐ dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)* : Formularz oferty, myk, Oświadczenie myk, formularz cenowy

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania)* : DZPZ/2650/40TP/2026

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Formularz oferty, myk, Oświadczenie myk, formularz cenowy

Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

nie wyłączam żadnej

Inne informacje Wykonawcy:

.....

Podpis

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

MAGNUM 2003
Aleksander Radziun
10-536 Olsztyn, ul. Mrongowiusza 3/3
tel. 605 093-991
NIP: 739-255-45-00, REGON: 519519217