

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

BZP/PdL/Eschelon/07.07.2021

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego: 2021-07-07

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: test jarek

Identyfikator postępowania: ocds-148610-9208dd6e-df0f-11eb-b5c7-428759dd1a51

Numer ogłoszenia w BZP/TED:

Numer referencyjny postępowania: test jarek

Rodzaj oferty: Oferta wstępna

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: mbrzoska II "2";

Oddział zamawiającego "zmeniam część";

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 358234019

II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Sienna 48

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 02-659

Województwo: Wielkopolskie

Kraj: Polska

III. Wykonawca - Lider konsorcjum

Nazwa (firma) wykonawcy: mbrzoska II "2";

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 358234019

Status Wykonawcy: Inny rodzaj

HiQPdf Evaluation 07.07.2021

Ulica:	Sienna 48
Miejscowość:	Poznań
Kod pocztowy:	02-659
Województwo:	wielkopolskie
Kraj:	Polska
Telefon:	99999999999
Faks:	1414141414
Adres poczty elektronicznej:	dsadsaa@dssdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsdsds.plp

Adres strony internetowej wykonawcy: sfdfdfdfdfdfdfdfdfdfd.pl

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika: ☐ TAK ☐ NIE

Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko,
podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo,
KRS, umowa spółki, inne):

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):

V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa: ☐ TAK ☐ NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
zawarte są w następujących dokumentach (załącznikach
do oferty):

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy *HiQ Pdf Evaluation 07.07.2021*
przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym
dokumencie (załączniku do oferty):

VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny: ☐ TAK ☐ NIE

VIII. Kryteria oceny ofert

Część 1

Kod waluty: USD

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u
zamawiającego obowiązku podatkowego: ☐ TAK ☐ NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa lub
świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku
podatkowego:

X. Załączniki

Załączniki:

XI. Sposób realizacji zamówienia

Nie dotyczy

XII. Informacje dodatkowe