Załącznik nr 1 do SIWZ

**WYKONAWCA:**

...……………………………………………

 *(nazwa/pieczęć)*

**FORMULARZ**

**O F E R T OW Y**

Działając w imieniu i na rzecz:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Regon .......................................................... NIP .........................................................................

Wpisany do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS………………………./CEDIG

Sąd Rejonowy dla ……………………………………..

*(należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, a przypadku składania oferty wspólnej pełne zarejestrowane nazwy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika „lidera” upoważnionego do występowania w imieniu pozostałych konsorcjantów)*

ul. .................................................................................................. nr ........................................

kod pocztowy ...................................... miejscowość ....................................................................

województwo …….........................................................................................................................

*(należy podać pełne dane adresowe Wykonawcy, a w przypadku składania oferty wspólnej pełne dane adresowe wszystkich Wykonawców)*

Dane kontaktowe:

tel. ............................................ fax (do przekazywania korespondencji) ...........................................

e-mail (do przekazywania korespondencji) .........................................................................................

W przypadku wyboru naszej oferty umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko –stanowisko)*

Wysokości kapitału zakładowego …………………………………..(w przypadku Spółki Akcyjnej kapitał wpłacony **w całości/w części**)\*

Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisujących ofertę (Wykonawca lub osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czytelne imię i nazwisko | Podpis | Parafa |
|  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych o procedurze przetargowej
w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest „**"Kompleksowa obsługa serwisowa urządzeń wielofunkcyjnych z podziałem na zadania"**

przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jako wyłączną podstawę procedury przetargowej.

Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia: \*

**ZADANIE NR 1**

Kompleksowa obsługa serwisowa urządzeń

**1.Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2.1 do SIWZ) za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Vat %** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość** **netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | 1 kopia/wydruku A4 kolor C224e |  |  |  |  |  |
| 2 | 1 kopia/wydruku A3 kolor C224e |  |  |  |  |  |
| 3 | 1 kopia/wydruku A4 mono C224e |  |  |  |  |  |
| 4 | 1 kopia/wydruku A3 mono C224e |  |  |  |  |  |
| 5 | 1 kopia/wydruku A4 kolor C3350 |  |  |  |  |  |
| 6 | 1 kopia/wydruku A3 kolor C3350 |  |  |  |  |  |
| 7 | 1 kopia/wydruku A4 mono K7155 |  |  |  |  |  |
| 8 | 1 kopii/wydruku A3 mono K7155 |  |  |  |  |  |
| 9 | 1 kopia/wydruku A4 kolor C1070 |  |  |  |  |  |
| 10 | 1 kopia/wydruku A3 kolor C1070 |  |  |  |  |  |
| 11 | 1 kopia/wydruku A4 mono C1070 |  |  |  |  |  |
| 12 | 1 kopia/wydruku A3 mono C1070 |  |  |  |  |  |
| 13 | 1 kopia/wydruku A4 mono bizhub 950 |  |  |  |  |  |
| 14 | 1 kopia/wydruku A3 mono bizhub 950 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Zsumowana wartość brutto w powyższym formularzu służy Zamawiającemu wyłącznie w celu porównania ofert. Podane kwoty jednostkowe będą stanowiły podstawę do rozliczeń z Wykonawcą w czasie trwania umowy.**

**Oferuję czas reakcji obsługi serwisowej na wezwanie** ………………………..h (max 12h)

**Oferowany termin napraw**………………………….h (max 48 h)

**2.OŚWIADCZAM, ŻE ZREALIZUJĘ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA NIEPRZERWANIE PRZEZ OKRES 24 MIESIĄCE LICZĄC OD DNIA 01. 01. 2018 R.**

**ZADANIE NR 2**

Obsługa serwisowa urządzenia wielofunkcyjnego

1.**Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2.2 do SIWZ) za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Usługi | Cena jednostkowa netto | Vat % | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość Brutto |
| 1 | Przegląd okresowy: |  |
| **a** | Koszt zakupu i dostawy tonera |  |  |  |  |  |
| **b** |  **Wymiana materiałów eksploatacyjnych w szczególności: bębna, nośnika, listwy czyszczącej (tylko koszt usługi)** |  |  |  |  |  |
| 2 | Naprawy: |  |
| **a** | **Stawka godzinowa 1 rbg** |  |  |  |  |  |
| **b** | **Diagnostyka, określenie zakresu naprawy** |  |  |  |  |  |
| **c** | **Ekspertyza techniczna** |  |  |  |  |  |
| **d** | **Dojazd** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Zsumowana wartość brutto w powyższym formularzu służy Zamawiającemu wyłącznie w celu porównania ofert. Podane kwoty jednostkowe będą stanowiły podstawę do rozliczeń z Wykonawcą w czasie trwania umowy.**

**Oferuję czas reakcji obsługi serwisowej na wezwanie** ………………………..h (max 12h)

**Oferowany termin napraw/wymiany – dostawy materiałów eksploatacyjnych/części zamiennych** ………………………….h (max 48 h)

**2. OŚWIADCZAM, ŻE ZREALIZUJĘ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA NIEPRZERWANIE PRZEZ OKRES 24 MIESIĄCE LICZĄC OD DNIA 01. 01. 2018 R.**

**\* wypełnić w zależności od Zadania, na które jest złożona oferta**

1. Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy pzp informuję, że wybór naszej oferty :
3. nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług\*
4. będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | NAZWA (RODZAJ) TOWARU LUB USŁUGA KTÓRYCH DOSTAWA LUB ŚWIADCZENIE BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA OBOWIĄZKU PODATKOWEGO PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO | WARTOŚĆ BEZ KWOTY PODATKU |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję bez udziału podwykonawcy / podwykonawców\* / oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem podwykonawców\*.

Niniejszym wskazuję części zamówienia, zostaną powierzone Podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA POWIERZONADO REALIZACJI PODWYKONAWCOM | NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *(wypełnić w przypadku powierzania części zamówienia podwykonawcom, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy)*

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Oświadczam, iż zdobyłem konieczne informacje do sporządzenia oferty, zapoznałem się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i przyjmuję te warunki bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 i 2 Pzp, po upływie którego umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta, na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
3. Oświadczam, że w niniejszej ofercie zostały / nie zostały\* złożone żadne dokumenty czy informacje mogące stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu zapisów art. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Dokumenty lub informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały złożone w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA DOKUMENTU OBJĘTEGO TAJEMNICĄ PRZEDSIĘBIORSTWA  | UZASADNIENIE FAKTYCZNE I PRAWNE UTAJNIENIA DOKUMENTÓW  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że nie wprowadziliśmy żadnej zmiany do oferty przetargowej i wypełniliśmy miejsca tylko do tego oznaczone.
2. Oświadczam,że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
3. Oświadczam, że jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.

Dla wykazania wiarygodności naszej firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego przetargu, przedkładam następujące dokumenty i oświadczenia:

a/ .............................................................................................................. zał. nr ..................

b/ .............................................................................................................. zał. nr .................. itd.

data ...................................

\* niepotrzebne skreślić

 …………………………………………..…………………

czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy