Załącznik nr 1 do umowy

………….…….………..

*Pieczęć Wykonawcy*

Znak sprawy: **ZP-49-20****18**

## FORMULARZ OFERTOWY

### Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono w formie pisemnej

* 1. Dane wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa: |  |
|  | Adres, ulica: |  |
|  | Kod, miejscowość: |  |
|  | Województwo: |  |
|  | Numer telefonu: |  |
|  | Numer faksu: |  |
|  | Adres e-mail: |  |
|  | REGON, NIP: |  |

* 1. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres określono we wzorze umowy na: **Stworzenie stanowisk wydruku wraz z kompleksową obsługą serwisowo – eksploatacyjną**

1. **Urządzenia wielofunkcyjne formatu A4 – 25 szt.:**

Typ, nazwa urządzenia: ………………………………………..

Rok produkcji: ………………………………………………….

Rodzaj: …………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry minimalne:** | **Parametry wymagane** | **Parametr oferowany (należy podać opis)** |
| Maksymalny Format papieru A4 | TAK |  |
| Dwustronny wydruk | TAK |  |
| Interfejs sieciowy | TAK |  |
| Port USB | TAK |  |
| Prędkość wydruku A4 – 40 str/min | TAK |  |
| Kopiowanie dwustronne | TAK |  |
| Dwustronny kolorowy skaner jednoprzebiegowy | TAK |  |
| Druk czarnobiały | TAK |  |
| Druk w kolorze | NIE |  |
| Pojemność podajnika papieru – min 250 arkuszy A4 | TAK |  |
| Podajniki papieru - ręczny (uniwersalny) oraz dwie szuflady z funkcją wykrywania formatu papieru | TAK |  |
| Faks | TAK |  |
| WiFi | TAK |  |

1. **Urządzenie wielofunkcyjne formatu A3 – 3 szt.:**

**Typ, nazwa urządzenia dla druku w kolorze 1 szt.:** …………………………………………

Rok produkcji: ………………………………………………….

Rodzaj: …………………………………………………………

**Typ, nazwa urządzenia dla druku czarnobiałego 2 szt.:** …………………………………………

Rok produkcji: ………………………………………………….

Rodzaj: …………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry minimalne:** | **Parametry wymagane** | **Parametr oferowany (należy podać opis)** |
| Maksymalny Format papieru – A3 | TAK |  |
| Dwustronny wydruk | TAK |  |
| Interfejs sieciowy | TAK |  |
| Port USB | TAK |  |
| Prędkość wydruku A4 – 22 str/min | TAK |  |
| Kopiowanie dwustronne | TAK |  |
| Dwustronny kolorowy skaner | TAK |  |
| Druk czarnobiały | TAK |  |
| Druk w kolorze | 1 szt. TAK |  |
| 2 szt. NIE |  |
| Pojemność podajnika papieru – min 1000 arkuszy A4 | TAK |  |
| Podajniki papieru – ręczny (uniwersalny) oraz dwie szuflady z funkcją wykrywania formatu papieru | TAK |  |
| Faks | NIE |  |
| WiFi | NIE |  |

1. **Drukarka formatu A4 do recept – 5 szt.:**

Typ, nazwa urządzenia: ………………………………………..

Rok produkcji: ………………………………………………….

Rodzaj: …………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry minimalne:** | **Parametry wymagane** | **Parametr oferowany (należy podać opis)** |
| Maksymalny Format papieru A4 | TAK |  |
| Dwustronny wydruk | TAK |  |
| Interfejs sieciowy | TAK |  |
| Port USB | TAK |  |
| Prędkość wydruku A4 – 37 str/min | TAK |  |
| Kopiowanie dwustronne | TAK |  |
| Druk czarnobiały | TAK |  |
| Druk w kolorze | NIE |  |
| Pojemność podajnika papieru – min 250 arkuszy A4 | TAK |  |
| Podajniki papieru - ręczny (uniwersalny) oraz szuflada | TAK |  |

**4. Rodzaj i typ zaoferowanych tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych czarnobiałych A4:**

Typ, producent tonera: …………………………………………

Rodzaj (oryginał / zamiennik): ………………………………...

Wydajność: …………………………………………………….

Cena jednostkowa netto: ………………………………………

**Rodzaj i typ zaoferowanych tonerów drukarki czarnobiałej do recept A4:**

Typ, producent tonera: …………………………………………

Rodzaj (oryginał / zamiennik): ………………………………...

Wydajność: …………………………………………………….

Cena jednostkowa netto: ………………………………………

**Rodzaj i typ zaoferowanych tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych czarnobiałych A3:**

Typ, producent tonera: …………………………………………

Rodzaj (oryginał / zamiennik): ………………………………...

Wydajność: …………………………………………………….

Cena jednostkowa netto: ………………………………………

**Rodzaj i typ zaoferowanych tonerów do urządzenia wielofunkcyjnego kolorowego A3:**

Typ, producent tonera: …………………………………………

Rodzaj (oryginał / zamiennik): ………………………………...

Ilość i nazwy tonerów składających się na komplet tonerów:

…………………………………………………………………

Wydajność: …………………………………………………….

Ceny jednostkowe netto poszczególnych tonerów: ……………

Suma cen netto tonerów składających się na komplet tonerów do urządzenia A3:  
………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj urządzenia** | **Ilość urządzeń** | **Przewidywana ilość wydruków na miesiąc** | **Czas trwania umowy w msc** | **Cena netto wydruku 1 strony** | **Wartość całkowita wydruków w trakcie trwania umowy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = 2 x 3 x 4 x 5 |
| **Urządzenie wielofunkcyjne czarnobiałe formatu A4** | 25 | 4 000 | 12 |  |  |
| **Urządzenie czarnobiałe formatu A3** | 2 | 4 000 | 12 |  |  |
| **Urządzenie kolorowe formatu A3** | 1 | 4 000 | 12 |  |  |
| **Drukarka czarnobiała do recept formatu A4** | 5 | 2000 | 12 |  |  |
| **Razem netto:** | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość zamówienia:** | | | |
|  | Wartość netto: |  | |
|  | Wartość netto słownie: |  | |
|  | VAT: | **% -** ….. | kwota - |
|  | VAT słownie: |  | |
|  | Wartość brutto: |  | |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  | |

* 1. Potwierdzenie spełnienia wymagań:

1. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, zapoznał się ze wzorem umowy wraz z jej załącznikami i nie wnosi do niej żadnych uwag.
2. Nr konta na które zostanie zwrócone wadium: …………………………………………………………
3. Wykonawca oświadcza, że cena określona w Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszego postępowania, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. **Do nadzoru nad realizacją umowy oraz do kontaktów z Zamawiającym, Wykonawca**

**upoważnia:** …………………………………………………………………………………

***(Imię i nazwisko, tel/fax, adres e-mail)***

1. Nr konta i nazwa banku Wykonawcy, na które będzie przekazywana płatność: ………………………………………………………………………………………………
2. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.
   1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
4. Dowód wniesienia wadium
5. …………………………

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie:…...... ponumerowanych i parafowanych stron.

…………............................………….

Miejscowość i data

…………………………………….

(podpisy osoby lub osób figurujących w rejestrach,

uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

lub uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)