|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY**  **Ministerstwo Rozwoju**  **Plac Trzech Krzyży 3/5**  **00-507 Warszawa** | **Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego** |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My niżej podpisany/podpisani\*

**…………………………….**

z siedzibą **……………………………**

**…………………………………….**

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert na świadczenie usługi:

**centralnego Systemu Wydruku wraz z obsługą serwisową, która umożliwi Zamawiającemu wykonywanie czarno-białych i kolorowych kopii/wydruków dokumentów oraz skanowania na urządzeniach wielofunkcyjnych Wykonawcy, zainstalowanych w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Chałubińskiego 4/6”.**

składam/składamy\* niniejszą ofertę realizacji Przedmiotu Zamówienia, zgodnie z Zapytanie ofertowym dotyczącym „świadczenia usługi centralnego Systemu Wydruku wraz z obsługą serwisową, która umożliwi Zamawiającemu wykonywanie czarno-białych i kolorowych kopii/wydruków dokumentów oraz skanowania na urządzeniach wielofunkcyjnych Wykonawcy, zainstalowanych w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Chałubińskiego 4/6 „ z dnia 15.05.2020 r.

1. Cena oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | Wartość jednostkowa brutto zł ( z dokładnością do 4 miejsc po przecinku) | Szacowana ilość wydruków w miesiącu | Ilość miesięcy świadczenia usługi | Wartość brutto  Z dokładnością do 2 miejsc po przecinku |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F**  **[Kol C x Kol D x Kol E]** |
| 1. | Koszt wykonania przez Zamawiającego 1 strony kopii/wydruku mono A4 |  | 100 000 | 12 |  |
| 2. | Koszt wykonania przez Zamawiającego 1 strony kopii/wydruku kolorowej A4 |  | 20 000 | 12 |  |
| **Cena oferty (suma cen z kolumny F)** | | | | |  |

1. Ja/My niżej podpisany/i:
2. oświadczam/oświadczamy\*, że realizacja Przedmiotu Zamówienia będzie zgodna z zakresem zamawianej usługi, zawartym w Zapytaniu ofertowym;
3. zobowiązuję/zobowiązujemy\* się zrealizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego;
4. akceptuję/akceptujemy\* formę płatności w terminie do 14 dni od wystawienia faktury.
5. Oferuję/Oferujemy\* System Wydruku składający się z **nowych i używanych**\* **urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych :**

**…………………………………….….**

*Producent i typ urządzenia wielofunkcyjnego*

1. **…………………………………..……**

*Producent i wersja oprogramowania Systemu*

Zestawienie urządzeń (wypełnić tylko w przypadku zaoferowania używanych urządzeń wielofunkcyjnych)\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nr seryjny urządzenia wielofunkcyjnego | Data produkcji | Przebieg w ilościach szt. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do usunięcia awarii, wady bądź usterki systemu w następującym przedziale czasu: (wybrać właściwe\*)

* zobowiązujemy się do usunięcia awarii, wady bądź usterki systemu w przedziale czasu od 2,5 godziny do 3 godzin od wysłania zgłoszenia,
* zobowiązujemy się do usunięcia awarii, wady bądź usterki systemu w przedziale czasu od 2 godzin do 2,5 godziny od wysłania zgłoszenia,
* zobowiązujemy się do usunięcia awarii, wady bądź usterki systemu w przedziale czasu równym lub nie dłuższym niż 2 godziny od wysłania zgłoszenia.

**UWAGA:** W przypadku nie wskazania w Formularzu ofertowym przedziału czasu na usunięcia awarii, wady bądź usterki systemu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny wymagany przedział czasu na usunięcia awarii, wady bądź usterki (tj. usunięcie awarii, wady bądź usterki oprogramowania w przedziale czasu od 2,5 godziny do 3 godzin od wysłania zgłoszenia i przyzna 0 pkt w tym kryterium.

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do naprawy urządzenia wielofunkcyjnego w następującym przedziale czasu: (wybrać właściwe\*)

* zobowiązujemy się do naprawy urządzenia wielofunkcyjnego nie później niż następnym dniu roboczym licząc od momentu zgłoszenia przez Zmawiającego awarii urządzenia lub podjęcia przez Wykonawcę wiedzy o awarii z systemu monitorowania/raportowania Wykonawcy,
* zobowiązujemy się do naprawy urządzenia wielofunkcyjnego nie później niż w ciągu 5 godzin licząc od momentu zgłoszenia przez Zmawiającego awarii urządzenia lub podjęcia przez Wykonawcę wiedzy o awarii z systemu monitorowania/raportowania Wykonawcy,

**UWAGA:** W przypadku nie wskazania w Formularzu ofertowym przedziału czasu na naprawę urządzenia wielofunkcyjnego, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny wymagany przedział czasu na naprawę (tj. nie później niż następnym dniu roboczym licząc od momentu zgłoszenia przez Zmawiającego awarii urządzenia lub podjęcia przez Wykonawcę wiedzy o awarii z systemu monitorowania/raportowania Wykonawcy) i przyzna 0 pkt w tym kryterium.

1. Oświadczam/Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy | Nazwa/firma podwykonawcy |
|  |  |  |