***ZZałącznik nr 1b do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup urządzeń wielofunkcyjnych wraz z dostawą materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych oraz zapewnieniem serwisu posprzedażnego w miejscach użytkowania urządzeń.**

**ZADANIE nr II. Zakup 3 szt. urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych na potrzeby Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW.**

**Nr zamówienia: ZER-ZP-27/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………………………………. |
| **Siedziba Wykonawcy:** | …………………………………………………………………………………….. |
| **NIP:** …………………………… | **REGON:**………………… | **Nr tel.:** ……………….. | **Nr fax.:**……………… | **E-mail** (*jeśli występuje):*………………………. |
|  |
| **CENA CAŁKOWITA ZA URZĄDZENIA:** |
| **Nazwa urządzenia** | **Producent/marka****Typ/model** | **Ilość w szt.** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\*****/kolumna 3 x 4/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena całkowita brutto za urządzania****(wartość brutto)\*****/kolumna 5+7/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Urządzenie wielofunkcyjne** **/*kolorowe/*** | ………………... /producent/marka/…………………/typ i model/ | **3** | …… | ………… | ……… | …………. | ……………….. |
| ***CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA URZĄDZENIA – SŁOWNIE***\* ……………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………… |

***UWAGA!***

**\* CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU.**

**\*\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” ((definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu cenach towarów i usług (Dz. U. , poz. 915)).**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia **do dnia 27 grudnia 2020r., z zastrzeżeniem pkt 1-2:**
	1. termin dostawy i instalacji urządzeń oraz przeprowadzenia instruktażu użytkowników: do dnia 27 grudnia 2016r.,
	2. termin realizacji zamówienia w zakresie wykonywania przeglądów technicznych, dostawy materiałów eksploatacyjnych, dostawy i wymiany części zamiennych: do dnia 27 grudnia 2020r.
2. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty opakowania, dostarczenia do miejsc użytkowania urządzeń, koszty rozładunku i wniesienia urządzeń do wskazanych miejsc, ubezpieczenia na czas transportu, wszelkie należne cła i podatki, instalację urządzeń, instruktaż użytkowników oraz koszty gwarancji i serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji.
3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności określone w rozdziale XIV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*).
5. Część zamówienia (*określić zakres*)……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy…………………………………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę(imy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego.
5. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach.
7. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
	1. …………………………………………………………………………………………………
	2. ………………………………………………………………………………………………….
 |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): ……………………………………………………………………………****tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………………………….** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + - 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB
			2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.