Z***ałącznik nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**Nr sprawy: ZER-ZP-29/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………………………………. |
| **Siedziba Wykonawcy:** | …………………………………………………………………………………….. |
| **NIP:** …………………………… | **REGON:**………………… | **Nr tel.:** ……………….. | **Nr fax.:**…………………... | **E-mail** (*jeśli występuje):*…………………… |
|  |
| **Nazwa** | **Jednostka miary**  | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto\*/\*\*\*** | **Wartość netto\*****/kolumna 3 x 4/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | Cena całkowita oferty(wartość brutto)\***/kolumna 5+7/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Urządzenia wielofunkcyjne czarno-białe**……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **szt.** | **3** | ……….. | ……….. | ………. | …………. | ……………… |
| **2.** | **Toner czarny***………………………………**numer katalogowy**………………………………..**wydajność**stron A4 przy pokryciu**5% lub stron A4 zgodnie ze standardem ISO/IEC 19752**………………………………...**producent* | **szt.** | **45** | ……….. | ……….. | ………. | …………. | ……………… |
| **3.** | **Pojemnik na zużyty toner***………………………………**numer katalogowy**………………………………..**wydajność**stron A4 przy pokryciu**5% lub stron A4 zgodnie ze standardem ISO/IEC 19798**………………………………...**producent* | **szt.** | **24** | ……….. | ………. | ……… | ………… | ……………… |
| ***Razem (suma pozycji od 1 do 3)*** | ***brutto\**** |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY\*:** | ……………\* |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***\* ………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***Zużycie energii zgodnie z testem Energy Star w watach (W):*** | **…………………………………………………………*****/proszę wskazać zużycie energii zgodnie z testem Energy Star wskazane przez producenta urządzeń w ogólnie dostępnej informacji producenta urządzeń lub autoryzowanego dystrybutora urządzeń/*** |
| ***Oprogramowanie zarządzające wraz z licencją:*** | **………………………………………………………..*****/proszę wskazać nazwę i wersję oprogramowania zarządzającego/*** |
| ***Linki do stron z dostępem do najnowszych sterowników i uaktualnień dotyczących zaoferowanych urządzeń:*** | ***………………………………………………………….******………………………………………………………….******/proszę wskazać linki do stron/*** |
| ***Nazwy (firmy) podmiotów, które będą świadczyły serwis gwarancyjny w okresie gwarancji*** | **………………………………………………………….****………………………………………………………….*****/proszę wskazać nazwy (firmy) podmiotów/*** |

**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 o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2014r. poz. 915, z późn. zm.)),**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie: **do dnia 21.12.2021r.,** z zachowaniem terminów realizacji wskazanych w rozdziale VI *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*.
2. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto za urządzenia podana w niniejszym *Formularzu ofertowym* zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym koszty transportu urządzeń do lokalizacji wskazanych w ust. 4 *Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia*, stanowiącego *załącznik nr 1* do *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, koszty instalacji urządzeń i przeprowadzeniu instruktażu użytkowników, koszty dostawy i wymiany materiałów eksploatacyjnych (z wyłączeniem tonerów i pojemników na zużyty toner) i części zamiennych w urządzeniach w okresie gwarancji, koszty gwarancji i serwisu posprzedażnego, koszty rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu, wszelkie należne cła i podatki.
3. Oświadczam(y), że zaoferowane ceny brutto za tonery i pojemniki na zużyty toner podane w niniejszym *Formularzu ofertowym* zawierają wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym koszty transportu tonerów i pojemników na zużyty toner do obiektu zlokalizowanego w Warszawie przy ul. Sandomierskiej 5/7 lub do innego obiektu zlokalizowanego na terenie miasta stołecznego Warszawy, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (I piętro w obiekcie przy ul. Sandomierskiej 5/7 w Warszawie – bez możliwości korzystania z windy), koszty rękojmi, ubezpieczenia na czas transportu, wszelkie należne cła i podatki.
4. Oświadczam (y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń określone w Rozdziale XIV *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*.
5. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*).
6. Część zamówienia (*określić zakres*)………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 22a Ustawy………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2014r. *o swobodzie działalności gospodarczej* (Dz. U. z 2016r. poz. 1829, z późn. zm.).
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia* oraz *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 6* do *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* i nie wnoszę(imy) do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek istotne zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach.
8. 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: ……………………………………………………………………….** |

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

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.