Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

………………………………………

Pieczęć Wykonawcy

# FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………..……………………………………………………………………….

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

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

Imię i nazwisko osoby do kontaktów ze strony Wykonawcy: …........................................................................

tel. ............................................, fax: …………………….……… e-mail:………………………..............……..……………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o szacunkowej wartości poniżej 30 000 euro pn.: **„Kompleksowa obsługa serwisowa dwóch wysokonakładowych urządzeń kopiująco-drukujących do druku kolorowego Xerox 700 Digital Color Press i  Xerox Digital Production Press C75”**, w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy za łączną:

cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) ………………………………………………………….zł

(słownie złotych: …………………………………………………………………..………………………..)

zgodnie z poniższymi cenami jednostkowymi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Urządzenie | Cena jednostkowa netto za 1 odbitkę w zł \* | Prognozowana przez Zamawiającego ilość odbitek | Wartość zamówienia netto w zł\*\* | Stawka VAT w % | Wartość zamówienia brutto w zł\*\* |
| Xerox 700 Digital Color Press |  | **62 000 odbitek kolorowych formatu A4** |  |  |  |
| Xerox 700 Digital Color Press |  | **2 700 odbitek kolorowych formatu A3** |  |  |  |
| Xerox 700 Digital Color Press |  | **400 odbitek czarno-białych formatu A4** |  |  |  |
| Xerox Digital Production Press C75 |  | **210 000 odbitek kolorowych formatu A4** |  |  |  |
| Xerox Digital Production Press C75 |  | **6 400 odbitek kolorowych formatu A3** |  |  |  |
| Xerox Digital Production Press C75 |  | **500 odbitek czarno-białych formatu A4** |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |

*\* z dokładnością do max. 4 miejsc po przecinku*

*\*\* należy zaokrąglić do max. 2 miejsc po przecinku (do setnych części złotego)*

Cena oferty zawiera **wszystkie** elementy wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług), wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego, szczegółowym opisem przedmiotu umowy oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, reprezentowany przeze mnie/przez nas Wykonawca wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane  (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Opis wykonywanych usług z podaniem marki serwisowanych urządzeń | Wartość zamówienia | Data wykonywania  (od dnia –  do dnia) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że dysponujemy sprzętem zastępczym i udostępnimy go Zamawiającemu, tj. wykonamy na nim na koszt Zamawiającego odbitki zlecone przez Zamawiającego lub dostarczymy go Zamawiającemu w przypadku niemożności usunięcia awarii w ciągu 72 godzin roboczych od momentu podjęcia czynności naprawczych objętego kompleksową obsługą serwisową urządzenia.
3. Oświadczamy, że realizację zamówienia powierzymy następującym osobom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Opis posiadanych kwalifikacji (umożliwiający ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę |
| 1. |  |  | Umowa o pracę |
| 2. |  |  | Umowa o pracę |
| … |  |  |  |

1. Następującą część zamówienia powierzymy do wykonania podwykonawcy*\* (\*wypełnić jeżeli taka część występuje)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia powierzona do wykonania Podwykonawcy | Nazwa/firma Podwykonawcy oraz jego adres |
|  |  |  |

Załącznikami do niniejszej formularza ofertowego są:

……………………………..

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

*Data, podpis*