|  |
| --- |
| (pieczęć, nazwa Wykonawcy) |

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca[[1]](#footnote-1):…………………………………………………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. …………………………………………………………………………………………………………........................

Fax …………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………...

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym: .................………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zapytania ofertowego pn. „**Zakup urządzeń wielofunkcyjnych dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w Powiecie Mieleckim” w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020 - Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, numer referencyjny WA.272.2.79.2020.MM:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, na następujących zasadach:
   1. Cena ofertowa (wartość) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wyliczona zgonie z tabelą poniżej wynosi:

brutto:.....................................................................................................................................................zł,

słownie:.....................................................................................................................................................

netto: ………………...................................................................................................................... zł,

słownie: …………………………………….…………………....………………………………………...………,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | | | | | |
| **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (za jedną sztukę urządzenia wielofunkcyjnego wraz z wyposażeniem)** | | | **Wartość**  **Netto**  **[zł]**  **(kol. 2 x kol. 3)** | **Wartość brutto**  **[zł]**  **(kol. 6 +VAT)** |
| **Netto**  **[zł]** | **VAT%** | **Brutto**  **[zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Dostawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z wyposażeniem | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ASORTYMENTOWY** | | | | | |
| **Asortyment** | | | **Producent / Model / Typ** | | |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | | |  | | |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Wymagany minimalny parametr** | | **Parametr oferowany** | |
| **Niewłaściwe przekreślić** | **Wpisać odpowiednią wartość** |
|  | Technologia druku | Atramentowa kolorowa | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA |  |
|  | System drukowania | Bez kartridży, zasilanie w tusz poprzez zabudowany pojemnik na tusze | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA |  |
|  | Liczba wkładów drukujących | Minimum 4 | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA | Proszę wpisać ilość |
|  |
|  | Rozdzielczość druku | Minimum 5760 x 1440 | | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA | Proszę wpisać rozdzielczość |
|  |
|  | Szybkość druku w czerni [str/min] | Minimum 9 | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA | Proszę wpisać ilość |
|  |
|  | Szybkość druku w kolorze [str/min] | Minimum 5 | | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA | Proszę wypisać ilość |
|  |
|  | Funkcje urządzenia wielofunkcyjnego | Drukowanie, kopiowanie, skanowanie | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA |  |
|  | Maksymalny format druku | A4 | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA |  |
|  | Podajnik papieru | Minimum 99 arkuszy | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA | Proszę wpisać ilość |
|  |
|  | Połączenia | USB, Wi-Fi | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA | Proszę wpisać |
|  |
|  | Obsługiwane systemy | Mac OS, Windows 10, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows Vista, Windows XP, Windows XP Professional x64 | | SPEŁNIA /  NIE SPEŁNIA | Proszę wpisać |
|  |
|  | Okres gwarancji | 12 miesięcy, na miejscu u klienta | | TAK/NIE |  |
|  | Wyposażenie | Nośnik z oprogramowaniem drukarki | | TAK/NIE |  |
|  | Kabel USB do połączenia drukarka-komputer długość minimum 1.8m | | TAK/NIE |  |
|  | Przewód zasilający | | TAK/NIE |  |
|  | Pakiet tuszy potrzebny do uruchomienia urządzenia | | TAK/NIE |  |

* 1. Zamówienie wykonamy w maksymalnym terminie do dnia 9 listopada 2020 r.
  2. Na Przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres ……………………………. miesięcy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego (minimum 12 miesięcy).

1. Oświadczamy, iż zakres dostaw przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym treścią Zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarty w Zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
6. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację zamówienia będzie Pan/Pani…………………………………………………………………………………….. tel. ………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że nasza oferta[[2]](#footnote-2):

|  |
| --- |
|  |

Nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

|  |
| --- |
|  |

Zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa[[3]](#footnote-3), które zawarte są na następujących stronach oferty:……………………………………………………………

1. Wskazany w poniższej tabeli zakres prac zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy[[4]](#footnote-4) | Część zamówienia (zakres prac) | Wartość/procentowy udział w realizacji zamówienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty[[5]](#footnote-5):

|  |
| --- |
|  |

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2020 r. poz. 106).

|  |
| --- |
|  |

będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2020 r. poz. 106). W związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich podanych danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.20160. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zawarcia i realizacji umowy.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Oferta została złożona na .…..zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ….... do nr……

|  |  |
| --- | --- |
| *………..……………………………….*  *miejscowość i data* | *……………………………………………………*  *pieczątka i podpis Wykonawcy*  *(osoba lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |
|  |  |

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są *(wymienić)*:

* 1. ……………………………………………………………
  2. ……………………………………………………………
  3. ……………………………………………………………
  4. ……………………………………………………………
  5. ……………………………………………………………
  6. ……………………………………………………………

1. W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich Wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawców, lub każdy z Wykonawców tworzących konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-2)
3. W rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 ze zm.). [↑](#footnote-ref-3)
4. Nazwę podwykonawcy należy wskazać jeżeli jest wiadoma w chwili składania oferty. Zakres zamówienia oraz wartość lub procentowy udział w realizacji zamówienia należy wskazać w każdym przypadku. [↑](#footnote-ref-4)
5. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-5)