**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na **kompleksowy serwis pogwarancyjny kserokopiarek**, numer postępowania: ZP-17/FRSE/2015.

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

zwanego dalej WYKONAWCĄ.

**DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów: |  |
| adres: |  |
| nr telefonu: |  |
| e-mail:  |  |
| nr faksu:  |  |
| NIP *(jeśli dotyczy)*: |  |
| REGON *(jeśli dotyczy)*: |  |
| Numer konta bankowego w formacie IBAN:  |  |
| **PESEL (dot. osób fizycznych)** |  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fundacja Rozwoju Systemu Edukacjiul. Mokotowska 43**00-551 Warszawa** |

Jako Wykonawca niniejszej oferty:

1. ***oferuję*** *wykonanie zamówienia za ceny określone w poniższej tabeli:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1.****Oferowana cena za 1 stronę kopii/wydruku formatu A4 brutto PLN**\* | **2.****Ilość szt.** \* | **3.****Wartość brutto****(poz. 1 x poz. 2)** |
| **1.** Xerox Work Centre 5665 + Adv. Office Finisher |  | 10500 |  |
| **2.** Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 5400 |  |
| **3.**Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 3000 |  |
| **4.**Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 7000 |  |
| **5.**Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 11000 |  |
| **6.**Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 3000 |  |
| **7.**Xerox Work Centre 5665 +High Volume Finisher with Hole Punch |  | 5000 |  |
| **8.**Xerox Work Centre 5665 + High Volume Finisher with Hole Punch |  | 2000 |  |
| **9.**Xerox Work Centre 5665 |  | 2000 |  |
| **10.**Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 4000 |  |
| **11.**Xerox Work Centre 5665+ Adv. Office Finisher |  | 5000 |  |
| **12.**Xerox Work Centre 7345 + Adv. Office Finisher (kopia czarno-biała) |  | 2000 |  |
| **12a.**Xerox Work Centre 7345 + Adv. Office Finisher **(kopia kolorowa)** |  | 5000 |  |
| **13.**Xerox Work Centre 24+ Std. Office Finisher **(kopia czarno-biała)** |  | 1000 |  |
| **13a.**Xerox Work Centre 24+ Std. Office Finisher **(kopia kolorowa)** |  | 2000 |  |
| **14.**Xerox Work Centre 7346 + Adv. Office Finisher **(kopia czarno-biała)** |  | 2000 |  |
| **14a.**Xerox Work Centre 7346 + Adv. Office Finisher **(kopia kolorowa)** |  | 5000 |  |
|  |  |

**\***) – cena za 1 stronę kopii/wydruku w kolumnie 1 może zostać podana do trzech miejsc po przecinku; wartości w kolumnie 2 zostały przyjęte do kalkulacji wyłącznie na potrzeby niniejszego postępowania dla porównania ofert.

1. ***oświadczam****, że usunę zaistniałą awarię urządzenia* ***w ciągu …. \*\*dni roboczych*** *od chwili przyjęcia zgłoszenia awarii liczonych od godziny 800 do godziny 16 (od poniedziałku do piątku każdego dnia tygodnia z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).*

**\*\***) – należy wskazać liczbę dni, jednak nie więcej niż 3 dni - zgodnie z zapisami Opisu przedmiotu zamówienia oraz Istotnymi postanowieniami umowy stanowiącymi załączniki do SIWZ.

1. **oświadczam**, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), w tym z Opisem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) oraz Istotnymi Postanowieniami Umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) i nie wnoszę do nich uwag.
2. **oświadczam,** że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany
w SIWZ.
3. **zobowiązuję się**, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Istotnych Postanowieniach Umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **oświadczam**, że przedmiot zamówienia **zostanie / nie zostanie[[1]](#footnote-1)** powierzony podwykonawcom.

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa / opis części zamówienia,której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom |
|  |  |
|  |  |

*(Proszę wypełnić tabelę, jeśli dotyczy)*

1. **Niniejsza oferta** zawiera stron.
2. **Wraz z ofertą** składam następujące załączniki oraz oświadczenia i dokumenty:

**………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**Podpis(y) w imieniu Wykonawcy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Miejsce i data** | **Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych)** | **Podpis(y) osoby(osób)****uprawnionej (ych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)