*Załącznik nr 1*

*Nazwa/Imię i Nazwisko Wykonawcy:*

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

*Adres: ………………………………………………..…*

*Osoba do kontaktu:*……………………………….

*NIP: …………………………………………………..*

*Regon: ……………………………………………………*

*Nr tel.: …………………………………………………….*

*Nr faksu: ……………………………………………*

*Adres e-mail: ……………………………………………*

*Nazwa banku: ……………………………………………*

*Nr rachunku ……………………………………………*

Główny Instytut Górnictwa

Plac Gwarków 1

40-166 Katowice

FORMULARZ OFERTOWY

nr ......................... z dnia ...................

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 14/09/2016 r. na dzierżawę urządzeń wielofunkcyjnych, wraz z dzierżawą oprogramowania zarządzającego wydrukami i skanowaniem, autoryzacją użytkowników oraz monitorującego pracę urządzeń na okres 6 miesięcy

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w/w zapytaniu ofertowym za cenę:

I.KRYTYTERIUM CENA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia  | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. /netto/w Pln | Wartośćnetto w Pln | Stawka podatku VAT | Kwota podatkuVATw Pln | Wartość ogółem/brutto/wPln |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | dzierżawa urządzenia typu MONO1 (wraz dostarczanymi tonerami) i oprogramowaniami,  | szt. | \* |  |  |  |  |  |
| 2 | dzierżawa urządzenia typu KOLOR1 (wraz dostarczanymi tonerami) i oprogramowaniami, | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | dzierżawa urządzenia typu KOLOR 2 (wraz dostarczanymi tonerami) i oprogramowaniami, | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | wydruk strony A4 czarno-białej( mono) | szt. | 44 174 |  |  |  |  |  |
| 5 | wydruk strony A4 kolorowej | szt. | 33 623 |  |  |  |  |  |
| RAZEM ZA MIESIĄC DZIERŻAWY |  |  |  |  |
| RAZEM ZA 6 MIESIĘCY DZIERŻAWY |  |  |  |  |

\*1 lub 3 ilość uzależniona od wykonawcy w zależności od możliwości/braku możliwości podpięcia urządzeń posiadanych przez Zamawiającego

*Oferta musi zawierać:*

* *dla każdego urządzenia – min. producent, typ, model, opis techniczny i data produkcji,*
* *dla każdego modułu oprogramowania – min. producent, pełna nazwa, wersja i typ licencji.*

*W przypadku braku podania w formularzu w/w informacji należy załączyć do oferty katalogi/ karty katalogowe lub inne opisy pozwalające na pełną ocenę oferowanych urządzeń.*

*W cenie należy uwzględnić koszty oprogramowania~~,~~ szkoleń i wdrożenia.*

II. KRYTERIUM TERMIN PŁATNOŚCI:

- termin płatności : ……………………..\*\*

\*\* należy wpisać 14 lub 21 lub 30 dni

Oświadczenie Wykonawcy:

* Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia
* Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu ofertowym
* Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenie niniejszej oferty
* Oświadczam, że uznaję się za związanego treścią złożonej oferty, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty
* Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę zgodna ze wzorem zał. 2

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej)*