*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy   
Adres siedziby

Adres do korespondencji

Nr. tel. - ……………………………………………………………………, Nr. fax - …………………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………………, www: ………………………………………………………………………………..

NIP - …………………………………………………………………………, REGON - …………………………………………………………………………….

**Dane Zamawiającego**:

Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II

Al. Racławickie 14; 20-950 Lublin

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego jako zakup poniżej 130 tys. zł, w zw. z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, na podstawie wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień i dokonywania zakupów w Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II na **Dostawa urządzeń drukujących na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego z podziałem na 2 części**

**Część 1\***

1. Oferowana cena za realizację zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie: | Liczba szt. | Cena jednostkowa Netto | Wartość netto  (liczba szt. **x** cena jednostkowa netto) | Wartość podatku VAT  (wartość netto **x** stawka podatku VAT) | Wartość brutto  (wartość netto **+** wartość podatku VAT) |
| **Dostawa drukarek kolorowych z funkcją skanu** | **3** |  |  |  |  |
|  |  | **SUMA:** |  |  |  |

Całkowita wartość netto przedmiotu zamówienia wynosi: ……………………………………………………………………………… zł,

(*słownie*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. zł),

Stawka podatku VAT: ……………………………………………………………………. %,

Wartość podatku VAT: …………………………………………………………………… zł,

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi: ……………………………………………………………………………… zł,

(*słownie*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł),

do wyceny należy przyjąć stawkę 23% Vat. Zamawiający zastrzega sobie prawo zastosowania stawki podatku VAT w wysokości 0% zgodnie z art. 83 ust. 1 pkt 26 lit a) ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 685 –  z póź. zm.) pod warunkiem uzyskania zgody wydawanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Zamawiający przekaże Wykonawcy pisemną informację o uzyskaniu zgody wydanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, na podstawie której Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktur z obowiązującą stawką podatku Vat.

1. okres gwarancji:

Oferujemy okres gwarancji wynoszący **………………** miesięcy

1. dodatkowa funkcjonalność:

Oferujemy drukarki, które będą posiadały wsparcie dla technologii AirPrint **…TAK…/…NIE…**

1. dodatkowa wydajność materiałów:

Oferujemy drukarki, które będą wyposażone w tonery czarne (pochodzące od Producenta lub Wykonawcy)   
o 2-krotnie większej nominalnej wydajności niż wymagana w OPZ **…TAK…/…NIE…**

1. dodatkowa wydajność skanera:

Oferujemy drukarki, które będą posiadały skaner umożliwiający Dwustronne skanowanie w trybie mono z prędkością minimum 100 obr./min **…TAK…/…NIE…**

**Część 2\***

1. Oferowana cena za realizację zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie: | Liczba szt. | Cena jednostkowa Netto | Wartość netto  (liczba szt. **x** cena jednostkowa netto) | Wartość podatku VAT  (wartość netto **x** stawka podatku VAT) | Wartość brutto  (wartość netto **+** wartość podatku VAT) |
| **Dostawa drukarek monochromatycznych z funkcją skanu** | **2** |  |  |  |  |
|  |  | **SUMA:** |  |  |  |

Całkowita wartość netto przedmiotu zamówienia wynosi: ……………………………………………………………………………… zł,

(*słownie*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. zł),

Stawka podatku VAT: ……………………………………………………………………. %,

Wartość podatku VAT: …………………………………………………………………… zł,

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi: ……………………………………………………………………………… zł,

(*słownie*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł),

do wyceny należy przyjąć stawkę 23% Vat. Zamawiający zastrzega sobie prawo zastosowania stawki podatku VAT w wysokości 0% zgodnie z art. 83 ust. 1 pkt 26 lit a) ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 685 –  z póź. zm.) pod warunkiem uzyskania zgody wydawanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Zamawiający przekaże Wykonawcy pisemną informację o uzyskaniu zgody wydanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, na podstawie której Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktur z obowiązującą stawką podatku Vat.

1. okres gwarancji:

Oferujemy okres gwarancji wynoszący **………………** miesięcy

1. dodatkowa funkcjonalność:

Oferujemy drukarki, które będą posiadały wsparcie dla technologii AirPrint **…TAK…/…NIE…**

1. dodatkowa wydajność materiałów:

Oferujemy drukarki, które będą wyposażone w tonery czarne (pochodzące od Producenta lub Wykonawcy)   
o 2-krotnie większej nominalnej wydajności niż wymagana w OPZ**…TAK…/…NIE…**

1. dodatkowa wydajność skanera:

Oferujemy drukarki, które będą posiadały skaner umożliwiający Dwustronne skanowanie w trybie mono z prędkością minimum 100 obr./min **…TAK…/…NIE…**

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia   
   i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Zobowiązujemy się do wykonywania dostawy według wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, z późn. zm.).

**\* wypełnić tylko część na którą składana jest oferta**

……………………………… ………………………………………………

miejscowość i data podpis i pieczątka osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy