pieczątka firmowa

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NAZWA ZADANIA:**

**Zakup i dostawa tonerów do urządzeń biurowych**

**NAZWA WYKONAWCY:**

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

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

**ADRES I DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY:**

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

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

**NIP. ………………………………………… REGON …………………………………………**

**Tel.: ………………………… Fax: …………………………. E-mail: …………………………**

**Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia i umowy:**

**……………………………………… tel. …………………………….., e-mail ……………………………..**

**( imię, nazwisko )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty i prawidłowego wykonania zamówienia. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, jak wyżej na następujących warunkach: | | | | | | |
| *LP.* | *Typ urządzenia (drukarka, fax, urządzenie wielofunkcyjne)* | *Rodzaj artykułu eksploatacyjnego zalecany przez producenta urządzenia* | *Kolor* | *Wydajność (stron A4)* | *Ilość* | *Wartość brutto* |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1 | Xerox Work Centre 6515 | 106R03488 **oryginał** | black | 5 500 | **1** szt. |  |
| 2 | Xerox Work Centre 6515 | 106R03693 **oryginał** | cyan | 4 300 | **1** szt. |  |
| 3 | Xerox Work Centre 6515 | 106R03694  **oryginał** | magenta | 4 300 | **1** szt. |  |
| 4 | Xerox Work Centre 6515 | 106R03695  **oryginał** | yellow | 4 300 | **1** szt. |  |
| 5 | HP LaserJet M 26A | CF 279A ***zamiennik*** | black | 1 000  - 1 600 | **4** szt. |  |
| 6 | HP LaserJet M 125A | CE 283A ***zamiennik*** | black | 1 500  - 2 100 | **7** szt. |  |
| 7 | HP LaserJet M 1536 | CE 278A ***zamiennik*** | black | 2 100 | **7** szt. |  |
| 8 | HP LaserJet P1102 | CE 285A ***zamiennik*** | black | 1 600  - 2 100 | **2** szt. |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA** |  |

1. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od dnia złożenia zamówienia.
2. Termin związania z ofertą: 30 dni.
3. Zakup będzie podlegał rozliczeniu mechanizmem podzielnej płatności ( split payment ) – podstawa prawna; art.108a Ustawy z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług – Dz. U. z 2018 r. , poz. 2174 tj. z późn. zm na konto bankowe nr ………………………………………………………………………………………. Oświadczam, że wskazany przeze mnie rachunek bankowy widniejący na fakturze VAT, stanowiącej podstawę do zapłaty za zakupione tonery i tusze figuruje na białej liście podatników VAT.
4. Termin płatności: 21dni od daty dostawy towaru i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. W cenie niniejszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia, w tym dostawy do Zamawiającego.
6. Oświadczam, iż oferowane tonery są nowe, wolne od wad, wyprodukowane i fabrycznie zapakowane przez producenta, na które producent udziela gwarancji na okres …………. lat.

……………………………………………

( podpis osoby upoważnionej )