**Nr sprawy: KP-272-PNK-86-2022 Załącznik nr 2 do SWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

**Pełna nazwa Wykonawcy ………………………………..............………………………………………………………….……………………..…..……………………………………….……**

**Adres siedziby**

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

**Adres do korespondencji ………………………………..............………………………………………………………………………….……………………………………………………….**

**Nr tel. .............................................................................................. e-mail: ................................................................................................**

**Osoba do kontaktu .………...................…............……........................tel. ...............................................................................................…**

**NIP - ................................................................................................... REGON - ...........................................................................................**

**KRS/CEiDG ……………..…………...........…………………………………………………………………………………………………………..…………….**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA****[[1]](#footnote-1):**

**mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo jednoosobowa działalność gospodarcza   
 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj**

W odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: ***Dostawa urządzeń wielofunkcyjnych i urządzeń sieciowych na potrzeby Politechniki Lubelskiej*,** składamy sporządzoną ofertę skierowaną do:**Politechnika Lubelska, ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin**

1. **Oferowane warunki wykonania przedmiotu umowy.**

**CZĘŚĆ 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **3** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **(TAK/NIE)** |
| **maksymalna gramatura nośników do min. 200 g/m²** |  |
| **czas pierwszego wydruku max. 8,0 s w kolorze/7,9 s w trybie czarno-białym** |  |
| **miesięczne obciążenie do min. 80000 stron** |  |

**CZĘŚĆ 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **maksymalna gramatura nośników min. do 220 g/m²**  **skanowanie pomijanie pustych stron**  **kopiowanie pomijanie pustych stron** |  |
| **panel z ekranem dotykowym o przekątnej min. 7 cali, z możliwością regulacji pochylenia;**  **zdalne zarządzanie urządzeniem przez przeglądarkę** |  |
| **formaty zeskanowanych plików: przynajmniej:, , Open XPS**  **gniazdo kart SD** |  |

**CZĘŚĆ 3:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **rozdzielczość drukowania minimum 1200x1200 dpi;**  **czas wydruku pierwszej strony mono max 5s**  **standardowa pojemność podajników na papier min 1000 arkuszy**  **wydajność standardowa tonera kolorowego min. 28000 str. A4 wg normy producenta, wydruk ciągły;**  **prędkość skanowania min 200 stron/min (skan jednoprzebiegowy, dwustronny)** |  |

**CZĘŚĆ 4:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **tonery powyżej: czarny na 19 000 kopii, kolory na 12500 kopii** |  |
| **panel z ekranem dotykowym o przekątnej min. 7 cali, z możliwością regulacji pochylenia;**  **zdalny panel: możliwość wyświetlenia panelu sterowania na komputerze i zdalna obsługa urządzenia z poziomu komputera (dostęp do wszystkich funkcji wyświetlanych na panelu urządzenia)** |  |
| **podajnik dokumentów: odwracający na min. 50 arkuszy** |  |

**CZĘŚĆ 5:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **tonery producenta urządzenia pozwalające wydrukować co najmniej 2500stron w kolorze** |  |
| **panel z ekranem dotykowym o przekątnej min. 7 cali, z możliwością regulacji pochylenia;**  **zdalny panel: możliwość wyświetlenia panelu sterowania na komputerze i zdalna obsługa urządzenia z poziomu komputera (dostęp do wszystkich funkcji wyświetlanych na panelu urządzenia)** |  |
| **podajnik dokumentów: odwracający na min. 50 arkuszy** |  |

**CZĘŚĆ 6:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **Łącznie 40 pkt za:**  **szybkość druku: min. 34 str./min**  **rozdzielczość drukowania minimum 1200x1200 dpi;**  **min. rozdzielczość skanowania optycznego 1200x1200dpi;**  **masa urządzenia poniżej 12 kg;**  **czas wydruku pierwszej strony max 9s**  **- drukowanie z urządzeń mobilnych** |  |

**CZĘŚĆ 7:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Drukarka laserowa mono A4** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **maksymalne obciążenie miesięczne min. 80 000 s.** |  |
| **masa maksymalna urządzenia - 12 kg** |  |

**CZĘŚĆ 8:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

**Okres gwarancji (24/36)………………………………………….**

**CZĘŚĆ 9:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Switch Rack 24portowt 1 GB** | …… | **7** | …… zł | …… zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **statyczne MAC adresy : min 256 wpisów** |  |
| **niezawodność MTBF: min 990 000 godz.** |  |
| **dożywotnia gwarancja Lifetime-Limited po rejestracji** |  |

**CZĘŚĆ 10:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model/producent:** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto w złotych** | **Wartość brutto w złotych** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | …… | **1** | …… zł | …… zł |
| **Dane serwisu:** | **Nazwa: ……………………………………………**  **Adres: ……………………………………………**  **Numer telefonu: ………………………**  **Adres e-mail: …………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany parametr techniczny** | **Wskazać właściwe**  **TAK/NIE** |
| **tonery powyżej: czarny na 19 000 kopii, kolory na 12500 kopii** |  |
| **panel z ekranem dotykowym o przekątnej min. 7 cali, z możliwością regulacji pochylenia;**  **zdalny panel: możliwość wyświetlenia panelu sterowania na komputerze i zdalna obsługa urządzenia z poziomu komputera (dostęp do wszystkich funkcji wyświetlanych na panelu urządzenia)** |  |
| **podajnik dokumentów: odwracający na min. 50 arkuszy** |  |

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 akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego 30 dniowy termin płatności od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do SWZi nie wnosimy do niego zastrzeżeń. Przyjmujemy warunki określone w tych dokumentach. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z opisem, dokumentacją techniczną i w sposób określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, obowiązującym w niniejszym postępowaniu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Ponadto oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że do wyliczenia ceny brutto podanej w niniejszym formularzu, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług, w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Informujemy, iż Całość zamówienia zostanie wykonana siłami własnymi Wykonawcy**/**Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujący zadań\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy[[2]](#footnote-2)** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia przez podwykonawców, oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
2. Jeżeli Zamawiający będzie mógł uzyskać dokumenty za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych krajowych   
   baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 570 z późn. zm.) i pozwolą na to przekazane dane identyfikacyjne, oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na samodzielne pobranie przez Zamawiającego z tych baz danych oświadczeń lub dokumentów dotyczących Wykonawcy składającego ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w niej warunki.
5. Komplet składanych dokumentów stanowią następujące pozycje:
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………

…………………………….

*(podpis w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

1. 1 *Zaznaczyć właściwe.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)