Miejscowość i data………………2023 r.

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

# F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

W odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o jakim stanowi art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: „Zakup materiałów eksploatacyjnych do drukarek Epson” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

**za cenę brutto razem (z VAT) ilość gwarantowana wraz z dostawą, własnym transportem i na własny koszt do Zamawiającego**

**(cena brutto razem - z kolumny 10) ................................................. - złotych**

(słownie: ..................................................................................................................................................................... złotych)

**zgodnie z poniższym zestawieniem:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **rodzaj \* (niewłaściwe skreślić)** | **minimalna wydajność materiału** | **Nazwa producenta drukarki** | **Producent oferowanego materiału** | **cena brutto/szt.** | **ilość gw.** | **ilość opcja** | **Cena brutto razem gwarantowana (kolumna 7x8)** | **Cena brutto razem wartość opcji (kolumna 7x9)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | Epson C13S050691  toner czarny | oryginał /  fabrycznie nowy\* | 10 000 stron | Epson  AL-M300DN |  |  | 200 | 200 |  |  |
| 2 | Epson C13S051228 bęben czarny | oryginał /  fabrycznie nowy\* | 100 000 stron | Epson  AL-M300DN |  |  | 20 | 20 |  |  |
| 3 | Epson C13S053049 fuser | oryginał /  fabrycznie nowy\* | 100 000 stron | Epson  AL-M300DN |  |  | 10 | 10 |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**Pozostałe kryteria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Deklarowana wartość** |
| 1. | **Oferta zawiera 100% materiałów oryginalnych sygnowanych przez producenta urządzenia** | TAK  NIE  /zaznaczyć właściwe krzyżykiem/ |
| 2. | **Czas konserwacji urządzenia drukującego (liczony jako jednostkowe godziny w dni pracujące dla Zamawiającego w godzinach od 7:30 do 15:30)**  **W przypadku braku zaznaczenia Zamawiający będzie traktował, że Wykonawca zobowiązuje się do konserwacji urządzenia drukującego  w ciągu 12-16 godzin** | Do 8 godzin włącznie  Powyżej 8 godzin do 12 godzin włącznie  Powyżej 12 godzin do 16 godzin włącznie  /zaznaczyć właściwe krzyżykiem/ |

**UWAGA!**

**W rozdziale XV ust. 7 SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

**Informuję, iż wybór mojej oferty:**

🞎 **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

🞎 **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, następujących towarów/usług:

🞎 ………………………………………………………………… - …………………………………………………………… zł netto

(nazwa towaru/usługi) (wartość bez kwoty podatku VAT)

🞎………………………………………………………………… - …………………………………………………………… zł netto

(nazwa towaru/usługi) (wartość bez kwoty podatku VAT)

Zgodnie z art. 225 ust. 1 uPZP Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe.

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: .…/ ……………………

Numer REGON: .......................................... Numer NIP: ..........................................

Adres kontaktowy email: ……………………………………………………………

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia dostarczę w terminie zgodnym z SWZdo Magazynu Wydziału Łączności i Informatyki KWP w Kielcach,   
   ul. Seminaryjska 12, 25–372 Kielce, w godz. od 8:00-14:00 od poniedziałku do piątku, w dni robocze**.**
2. **Oświadczam, iż zgadzam się na stosowanie mechanizmu podzielonej płatności MPP (split payment).**
3. Oświadczam, że na przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres 12 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego.
4. Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom:

/ część zamówienia - opis: ................................................................................................ /;

1. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ.
3. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia tej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że wadium w kwocie **1 400,00 złotych** (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych 00/100) zostało wniesione w dniu …………........................... w formie ....................................................................……...................................

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócone wadium (w przypadku wpłaty kwoty wadium na konto Zamawiającego):

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam, iż jesteśmy mikro\* / małym\* / średnim\* / dużym\* przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą \*.**

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.
2. Oświadczam, ze zapewnię w okresie obowiązywania umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność z wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

……………………………………….

\*niepotrzebne skreślić