Załącznik nr 2 do SWZ– Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………….........................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ów (nazwa/firma i adres Wykonawcy lub Wykonawców): …………………….........................................................................................................................

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

Tel.: ………………………… E-mail ……….....………………………… KRS /CEiDG …………………………….

NIP:……………………………………… REGON:………………………………..…

**Adres skrzynki e-Puap ………………………………..………………....…**

w odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym przez Biuro Rzecznika Praw Dziecka postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. Najem urządzeń wielofunkcyjnych wraz kompleksową obsługą serwisową i wsparciem technicznym dla Biura Rzecznika Praw Dziecka, znak sprawy BRPD/ZP/4/2021:

* + - * składamy niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami SWZ,
* *oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:*

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

*(dotyczy WYŁĄCZNIE Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

* oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ za cenę brutto **(pkt.1 lit. b+ pkt. 1 lit. e+pkt.2a kolumna D wers 2+pkt.2a kolumna D wers 4+pkt.2b kolumna D wers 2+pkt.2b kolumna D wers 4+ pkt.2b kolumna D wers 5+ pkt.2b kolumna D wers 6+pkt.2c kolumna D wers 2+pkt. 2c kolumna D wers 4+ pkt.2c kolumna D wers 5+ pkt.2c kolumna D wers 6+pkt. 2d kolumna D wers 2)** ……………………………………….…… zł (słownie: ………………….…………………………………………….... złotych), zgodnie z poniższymi cenami:
1. Cena za najem wszystkich urządzeń wraz z oprogramowaniem i świadczeniem usług serwisowych oraz wsparcia, zgodnie z OPZ:
	* + 1. za 1 miesiąc realizacji umowy: ………………zł netto ,tj. ……………zł brutto, w tym VAT,
			2. za 24 miesiące realizacji umowy (lit. a x 24): …………… zł netto, tj. …………… zł brutto, w tym VAT;
			3. za 1 miesiąc realizacji zamówienia opcjonalnego za 1 urządzenie wielofunkcyjne typ II………………zł netto, tj. ………………zł brutto, w tym VAT,
			4. za 1 miesiąc realizacji zamówienia opcjonalnego za 1 urządzenie wielofunkcyjne typ III……………………zł netto, tj. …………………zł brutto, w tym VAT,
			5. za 20 miesięcy realizacji zamówienia opcjonalnego (lit. c x 20+lit. d x 20) …………………zł netto, tj. …………………zł. brutto, w tym VAT.
2. Cena za wydruki w ramach zamówienia podstawowego:
3. Urządzenie wielofunkcyjne typ I:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wydruki | Cena netto: | Cena brutto: |
| A | B | C | D |
| 1 | Cena za 1 stronę mono :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **2** | **Cena za 96 000 stron mono:*****( Ilość stron=1 urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia mono x 24 m-ce)*** |  |  |
| 3 | Cena za 1 stronę kolor :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **4** | **Cena za 36 000 stron kolor:*****( Ilość stron= 1 urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia kolor x 24 m-ce)*** |  |  |

1. Urządzenia wielofunkcyjne typ II:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wydruki | Cena netto: | Cena brutto: |
| A | B | C | D |
| 1 | Cena za 1 stronę mono :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **2** | **Cena za 288 000 stron mono:*****( Ilość stron=3 urządzenia x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia mono x 24 m-ce)*** |  |  |
| 3 | Cena za 1 stronę kolor :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **4** | **Cena za 108 000 stron kolor:*****( Ilość stron= 3 urządzenia x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia kolor x 24 m-ce)*** |  |  |
| **ZAMÓWIENIE OPCJONALNE \***zgodnie z warunkami umowyrozliczenie z zastosowaniem stawek jednostkowych dla urządzenia i typu wydruku (wers 1 i 3) |
| **5** | **Cena za 80 000 stron mono:*****( Ilość stron=1 urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia mono x 20m-ce)*** |  |  |
| **6** | **Cena za 30 000 stron kolor:*****( Ilość stron= 1 urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia kolor x 20 m-ce)*** |  |  |

1. Urządzenia wielofunkcyjne typ III:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wydruki | Cena netto: | Cena brutto: |
| A | B | C | D |
| 1 | Cena za 1 stronę mono :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **2** | **Cena za 48 000 stron mono:*****( Ilość stron=5 urządzeń x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia mono x 24 m-ce)*** |  |  |
| 3 | Cena za 1 stronę kolor :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **4** | **Cena za 48 000 stron kolor:*****( Ilość stron= 5 urządzeń x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia kolor x 24 m-ce)*** |  |  |
| **ZAMÓWIENIE OPCJONALNE** \*zgodnie z warunkami umowyrozliczenie z zastosowaniem stawek jednostkowych dla urządzenia i typu wydruku (wers 1 i 3) |
| **5** | **Cena za 8 000 stron mono:*****( Ilość stron= urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia mono x 20 m-ce)*** |  |  |
| **6** | **Cena za 8 000 stron kolor:*****( Ilość stron= 1 urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia kolor x 20 m-ce)*** |  |  |

1. Urządzenia wielofunkcyjne typ IV:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wydruki | Cena netto: | Cena brutto: |
| A | B | C | D |
| 1 | Cena za 1 stronę mono :*(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* |  |  |
| **2** | **Cena za 36 000 stron mono:*****( Ilość stron=1 urządzenie x maksymalne obciążenie miesięczne urządzenia mono x 24 m-ce)*** |  |  |

1. Wykaz oferowanych urządzeń i oprogramowania:

Oferujemy najem następujących urządzeń, zgodnych z wymogami minimalnymi opisanymi w OPZ:

1. Urządzenie wielofunkcyjne typ I:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) Jeżeli nie podać wiek urządzeń w miesiącach |
|  |  |  |  |  |

1. Urządzenia wielofunkcyjne typ II:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) Jeżeli nie podać wiek urządzeń w miesiącach | Ilość sztuk |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Urządzenia wielofunkcyjne typ III:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) Jeżeli nie podać wiek urządzeń w miesiącach | Ilość sztuk |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Urządzenie wielofunkcyjne typ IV:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) Jeżeli nie podać wiek urządzeń w miesiącach |
|  |  |  |  |  |

wraz z oprogramowaniem do kontroli i monitorowania wydruku i druku podążającego …………………………………………………… (wskazać nazwę i producenta oprogramowania)

Składając niniejszą ofertę , oświadczam/y, że:

* + - 1. Zapoznaliśmy się z SWZ, w tym projektowanymi postanowieniami umowy, jak też z innymi dokumentami oraz warunkami wykonania zamówienia, do których nie wnosimy zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
			2. Zaoferowana przez nas cena obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia i wszystkie koszty, które są związane z wykonanie przedmiotu zamówienia.
			3. Akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą i oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
			4. Niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ………………………………………………………………
			5. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO10 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
			6. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami\* / z udziałem podwykonawców w następujących częściach zamówienia:…………………………………………………………………………..

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

*(należy wskazać nazwę i adres podwykonawcy i opisać części zamówienia, które mają zostać powierzone realizacji podwykonawców)*

* + - 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).

8.Załącznikami do niniejszej oferty są**:**

…………………………………

…………………………………

9. Informujemy, że jesteśmy:

* mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro)
* małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro
* średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro)
* żadne z powyższych

Zaznaczyć właściwe. Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………….., dnia ……………..2021 r.

 Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

 …………………………………………………………