***ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Oferenta)

**Do Szpital Czerniakowski sp. z o.o.**

00-739 Warszawa ul. Stępińska 19/25

**Sprawa nr ZPU 04-2021**

**OFERTA**

**Usługa kompleksowej obsługi urządzeń drukujących na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.**

1. **Dane oferenta:**

* Nazwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Osoba uprawniona do złożenia i podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Przedstawiamy ofertę na:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na: „Usługę kompleksowej obsługi urządzeń drukujących na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową:

wartość brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł) w tym 23% podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, wartość netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł), zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa**  **przedmiotu zamówienia** | **oferowana całkowita wartość netto**  **(w skali 12 m-cy)**  **(w zł)** | **stawka podatku vat**  **w %** | **oferowana całkowita wartość brutto**  **(w skali 12 m-cy)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| 1 | ***Koszt wydruku jednej strony A4 mono przy wolumenie 160 000/miesiąc*** |  |  |  |
| 2 | ***Koszt wydruku jednej strony A4 kolor przy wolumenie 6 000/miesiąc*** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

1. **Oświadczenia Oferenta**
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki ustalone w ***Zaproszeniu do składania ofert*** w tym, w szczególności:
3. termin realizacji zamówienia – **12 miesięcy od daty zawarcia umowy (nie wcześniej niż od dnia 01.03.2021 r.)**.
4. warunki płatności zgodnie z warunkami umowy.
5. Pozostajemy związani ofertą w terminie 30 dni od dnia składania ofert.
6. Udzielamy gwarancji na okres **minimum 12 miesięcy** na usługę naprawy.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w Zaproszeniu.
8. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że posiadamy stosowne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania robót objętych przedmiotem zamówienia;
10. Wskazujemy, iż następujące oświadczenia lub dokumenty, potwierdzające spełnienie przez nas warunków udziału w postepowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z udziału w postepowaniu są dostępne w formie elektronicznej pod określonym ogólnodostępnymi i bezpłatnymi adresami internetowymi baz danych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu/oświadczenia/numer** | **Adres internetowy baz danych, z których Zamawiający samodzielnie pobiera przedmiotowy dokument/ oświadczenie** |
| **1.** | np. KRS/CEIDG (należy uzupełnić)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | np. [www.ms.gov.pl](http://www.ms.gov.pl) (należy uzupełnić)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Oświadczamy, że oferowane kasety z tonerem są materiałami fabrycznie nowymi, wyprodukowanymi po 01.08.2016r., wolnymi od wad, kompletnymi, oraz wytworzone w oparciu o nieużywane wcześniej części i komponenty, a zarazem posiadać parametry w zakresie pojemności (tuszu, tonera) wydajności i jakości, nie gorsze niż produkty tego samego rodzaju, pochodzące od producenta sprzętu, do którego są przeznaczone oraz być z tym sprzętem kompatybilne. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego dokumentu.
2. Oświadczamy, że proces produkcji i stosowania wyprodukowanych przez niego materiałów eksploatacyjnych nie narusza praw patentowych producentów oryginalnych tonerów, tuszy i kaset. Nie dopuszcza się materiałów regenerowanych i re-fabrykowanych. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego dokumentu.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Załączniki do oferty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)