

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest (imię, nazwisko):

Tel:.....fax.....e-mail

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....

Numer, którym Wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością (np.: NIP, REGON, PESEL, KRS):

Adres elektronicznej bazy danych, w której zamieszczone są informacje związane z prowadzoną działalnością (KRS, CEIDG):.....

Wykonawca jest/nie jest małym/średnim* przedsiębiorcą.

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **konserwację i naprawę drukarek, kopiarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych** prowadzonym przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni** a wymagane wadium zostało wniesione w formie:
4. Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:
5. **KRYTERIUM NR 1 - CENA OFEROWANA BRUTTO (C)**
 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za **cenę**:

A. Przegląd i konserwacje:

| Opis | | Cena jednostkowa netto | Ilość | Wartość netto | Wartość brutto |
|---------------------------|-----------|------------------------|-----------|---------------|----------------|
| Drukarki | Format A4 | | 30 | | |
| Urządzenia wielofunkcyjne | Format A4 | | 30 | | |
| | Format A3 | | 15 | | |
| | | | Razem (A) | | |

* niepotrzebne skreślić

B. Naprawa i przegląd:

| Opis | | Cena jednostkowa netto | Ilość | Wartość netto | Wartość brutto |
|---------------------------|-----------|------------------------|-----------|---------------|----------------|
| Drukarki | Format A4 | | 65 | | |
| Drukarki do kart | | | 5 | | |
| Urządzenia wielofunkcyjne | Format A4 | | 65 | | |
| | Format A3 | | 25 | | |
| | | | Razem (B) | | |

| | |
|---|--|
| ŁĄCZNA CENA OFERTYBRUTTO (A+B=C) | |
|---|--|

6. Kryterium nr 2 – Czas reakcji (czas przyjazdu serwisu) (R)

Oferuję następujący czas reakcji od momentu zgłoszenia:

| Czas reakcji | Zaznaczyć krzyżykiem |
|--------------|----------------------|
| 8 godzin | |
| 7 godzin | |
| 6 godzin | |
| 5 godzin | |
| 4 godziny | |

7. Następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

- 1)
- 2)

(należy podać części zamówienia i dane podwykonawców zgodnie z treścią tego punktu lub wpisać „nie dotyczy” jeżeli zamówienie Wykonawca wykona samodzielnie)

8. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy* czynnym podatnikiem podatku VAT**9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić