*PO MODYFIKACJI Z DN. 29.03.2016R.*

**ORG.272.1.2016.1** **Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy**

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

**Adres**

**………………………………………………………………………………………**

**Telefon………………………………. Faks………………………………….**

**NIP …………………………………. REGON …………………………………..**

**E – mail: ……………………………**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **„Świadczenie usług konserwacji i naprawy kserokopiarek, drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych będących w wyposażeniu Starostwa Powiatowego w Wołowie w 2016 roku”,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym z dnia ……………………… r. za cenę:

**CENA OFERTOWA \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ , \_ \_ PLN brutto za CAŁOŚĆ (Suma kwoty brutto za pojedynczą usługę konserwacji i pojedynczą usługę naprawy jednego urządzenia)**

*słownie złotych: ………………………………………………………………………….……………………………………………*

**w tym podatek VAT w wysokości ……………………………%**

**Szacunkowe wyszczególnienie przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Szacunkowa cena brutto - drukarki** | **Szacunkowa cena brutto - kserokopiarki** | **Szacunkowa cena brutto – urządzenia wielofunkcyjne** | **RAZEM** |
| **1.** | **Konserwacja** |  |  |  |  |
| **2.** | **Naprawa\***  |  |  |  |  |

**\*bez uwzględnia kosztów części zamiennych**

**Szacunkowy koszt przykładowych części zamiennych\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Model drukarki, kserokopiarki,****Urządzenia wielofunkcyjnego** | **Część zamienna** | **Szacunkowa cena netto** | **Szacunkowa cena brutto**  |
| **1.** | **HP LaserJet 1200** | **Pickup** |  |  |
| **Separator**  |  |  |
| **2.** | **HP LaserJet 1320** | **Pickup** |  |  |
| **Separator**  |  |  |
| **3.** | **Hp LaserJet 2055** | **Pickup** |  |  |
| **Separator**  |  |  |
| **4.** | **HP LaserJet 2015** | **Pickup** |  |  |
| **Separator** |  |  |
| **5.** | **HP ColorJet 5500dn** | **Zespół transferu**  |  |  |
| **Zespół grzewczy** |  |  |
| **6.** | **Develop Ineo 224e** | **Zespół utrwalania** |  |  |
| **Zespół grzewczy** |  |  |
| **Bęben/Rolka** |  |  |
| **7.** | **Canon iSensys MF6560PL** | **Zespół utrwalania** |  |  |
| **Zespół grzewczy** |  |  |
| **Bęben**  |  |  |
| **8.** | **Canon ImageRunner 2520** | **Zespół utrwalania** |  |  |
| **Zespół grzewczy** |  |  |
| **Bęben/Rolka** |  |  |
| **9.** | **Canon ImageRunner 2022i** | **Zespół utrwalania** |  |  |
| **Zespół grzewczy** |  |  |
| **Bęben**  |  |  |
| **10.** | **Canon ImageRunner 2380i** | **Zespół utrwalania** |  |  |
| **Zespół grzewczy** |  |  |
| **Bęben**  |  |  |
| **11.** | **Canon ImageRunner 2016** | **Moduł obrazowy** |  |  |
| **Zespół utrwalający** |  |  |
| **12.** | **Konica Minolta bizhub C352** | **Moduł bębna** |  |  |
| **Rolka pobierania**  |  |  |
| **13.** | **OKI B430d** | **Zespól grzewczy** |  |  |
| **Rolka/Sensor** |  |  |
| **14.** | **OKI B431dn** | **Zespół grzewczy** |  |  |
| **Rolka/Separator**  |  |  |
| **15.** | **Lexmark E120** | **Zespół rolki pobierającej** |  |  |
| **Wałek grzejny** |  |  |

**\*przykładowy cennik części zamiennych do urządzeń, objętych przedmiotem postępowania, uwzględniany w przypadku konieczności wymiany części w ramach wykonywanej naprawy.**

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy, a w przypadku wyłonienia naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 14 dni licząc od dnia upływu składania oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym.
6. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, jednocześnie oświadczamy, że dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest Faktura Vat/Rachunek z ……………. dniowym terminem płatności (*co najmniej 21 dni*).

**….……… ……………………………….**

 **Data podpis Wykonawcy**