**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego DA.222.1.30.2021**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko** (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| **2.** | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy** (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| **3.** | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| **4.** | **Adres e-mail:** |  |
| **5.** | **Osoby wyznaczone do kontaktu**(w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| **6.** | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3 |  |
| **7.** | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu**(w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| **8.** | **Numer REGON, NIP/PESEL**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe DA.222.1.30.2021 składam ofertę na wynajem 7 urządzeń wielofunkcyjnych wraz z serwisem oraz systemem rozliczania drukowania i kopiowania dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi.

Oświadczam, iż:

1. zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapisanymi w zapytaniu ofertowym nr DA.222.1.30.2021
2. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
3. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia przez okres 48 miesięcy od dnia podpisania bez zastrzeżeń wszystkich protokołów odbioru, dostawy, instalacji i uruchomienia wszystkich urządzeń i systemów będących przedmiotem zamówienia,
4. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert,
5. niniejsza oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
6. oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym, według kalkulacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Urządzenie A3 kolor** | **Urządzenie A 3 kolor z opcją faksu** |
| **1.** | **Nazwa producenta** |  |  |
| **2.** | **Model** |  |  |
| **3.** | **Rok produkcji** |  |  |
| **4.** | **Cena jednostkowa wynajmu netto miesięcznie** |  |  |
| **5.** | **Cena jednostkowa wynajmu brutto miesięcznie** |  |  |
| **6.** | **Cena wydruku 1 strony mono formatu A4 netto** |  |
| **7.** | **Cena wydruku 1 strony mono formatu A4 brutto** |  |
| **8.** | **Cena wydruku 1 strony kolor formatu A4 netto** |  |  |
| **9.** | **Cena wydruku 1 strony kolor formatu A4 brutto** |  |  |

1. Cena wynajmu

cena wynajmu 7 urządzeń wielofunkcyjnych przez okres 48 miesięcy wynosi …………………………. (słownie: ……………………………………………………………….) i wynika z poniższej kalkulacji:

**(6** x cena jednostkowa wynajmu netto miesięcznie (poz. 4, kol.3 w powyższej Tabeli) x 48

**plus**

**1** (urządzenie z opcją faksu) x cena jednostkowa wynajmu netto miesięcznie (poz. 4, kol.4 w powyższej Tabeli) x 48

**plus 23% VAT**

1. Szacowana cena wydruku mono wynosi …………………………… (słownie: ………………………………………) i wynika z poniższej kalkulacji:

cena wydruku 1 strony mono netto (poz. 6, kol.3/4 powyższej Tabeli) **x** 816.000 (szacowana ilość stron)

**plus 23 %VAT**

1. Szacowana cena wydruku kolor wynosi …………………………… (słownie: ………………………………………) i wynika z poniższej kalkulacji:

cena wydruku 1 strony kolor netto (poz. 8, kol.3 powyższej Tabeli) x 52.800 (szacowana ilość stron)

**plus 23% VAT**

Cena oferty brutto wynosi: ………………………………… (słownie: ………………………………………………………)

(lit. a) + lit. b) + lit. c))

1. Szacowany czas przyjazdu serwisu do uszkodzonego urządzenia wynosi ………… godzin od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

 ………………..……………………………………….

 Data i czytelny podpis Wykonawcy