Załącznik nr.1

IPR.272.1.5.2017

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące wykonawcy:**Nazwa....................................................................................................................Siedziba.................................................................................................................Nr telefonu/faks......................................................................................................nr NIP......................................................................................................................nr REGON...............................................................................................................**2. Dane dotyczące zamawiającego:**

Powiat Łęczyński - Starostwo Powiatowe w Łęcznej z siedzibą: 21-010 Łęczna,  
ul. Aleja Jana Pawła II 95A, REGON: 43 10 19 425 NIP: 5050017732

Godziny urzędowania: poniedziałek, środa – piątek w godz. 700 - 1500, wtorek godz. 800 - 1600.

Telefon: /081/ 53 15 204, fax /081/ 752-64-643. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 17.01.2017 r. dotyczące  **z zapytaniem ofertowym o cenę** **wykonania usługi naprawy, przeglądu drukarek, kserokopiarek, urządzeń wielofunkcyjnych oraz faksów dla potrzeb Starostwa Powiatowego w Łęcznej.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Cena roboczogodziny netto zł serwisu naprawy | Cena usług serwisu przeglądu netto zł | Wysokość obowiązującego podatku VAT % | Koszty dojazdu od siedziby firmy do siedziby Starostwa w zł brutto |
|  | DEVELOP Ineo 4020 |  |  |  |  |
|  | KYOCERA KM 1620; |  |  |  |  |
|  | TOSHIBA e-studio 3520 C |  |  |  |  |
|  | Urządzenie wielofunkcyjne Triumf Adler TADC 2230 |  |  |  |  |
|  | Develop Ineo+451 |  |  |  |  |
|  | Develop QC 2235 |  |  |  |  |
|  | Samsung Smart Multi Xpress SL-X-4220RX |  |  |  |  |
|  | LEXMARK E 460dn |  |  |  |  |
|  | LEXMARK T 640 DN |  |  |  |  |
|  | LEXMARK T 420 |  |  |  |  |
|  | LEXMARK T 120 |  |  |  |  |
|  | OKI B 410 dn |  |  |  |  |
|  | OKI Print solution C 5750 |  |  |  |  |
|  | TSC SKK-240 DNR do nalepek kontrolnych |  |  |  |  |
|  | HP Biznes JJ 2800 |  |  |  |  |
|  | Kyocera ECOSYS FS 1030 D |  |  |  |  |
|  | Drukarko - kopiarka Kyocera FS 1018 MFP |  |  |  |  |
|  | Samsung ML- 3561 ND |  |  |  |  |
|  | HP LJ 1160/1320 |  |  |  |  |
|  | HP LJ 1150 |  |  |  |  |
|  | HP LJ 1010 |  |  |  |  |
|  | HP 9300 |  |  |  |  |
|  | HP LJ 100 M czarny/color mpf m 175a |  |  |  |  |
|  | Fax Panasonic KX-MB2030 |  |  |  |  |
|  | Fax Panasonic KXFC 278 |  |  |  |  |
|  | Fax Panasonic KX FP 218 |  |  |  |  |

W wyborze oferty będą mieli pierwszeństwo Wykonawcy, którzy przedstawią najkorzystniejszą cenę za wszystkie urządzenia wraz z wymaganymi dokumentami autoryzacji.

1. Okres wykonywania usług naprawy i przeglądu od dnia 01.02.2017r. do 31.12.2017r., według pisemnych zgłoszeń przesyłanych drogą elektroniczną.
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą 15 dni od daty złożenia oferty.
3. Wykonawca udziela gwarancji na wykonaną każdorazową naprawę urządzenia na okres 12 miesięcy oraz przegląd serwisowy na okres nie krótszy niż zalecana ilość wykonanych kopii przez producenta urządzenia.
4. Każdą wykonaną usługę Wykonawca będzie potwierdzał poprzez wypełnienie karty pracy, zgodnie z opracowanym wzorem udostępnionym Wykonawcy.
5. Oferuję wymagany czas ……. podjęcia usługi naprawy lub przeglądu serwisowego nie dłuższy niż 48 godzin od momentu zgłoszenia.
6. Oświadczam, iż posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie usług naprawy i serwisu wyżej wymienionych urządzeń.

10.Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:1). aktualny wypis z odpowiedniego rejestru przedsiębiorców,

2). Kserokopie posiadanych kwalifikacji w zakresie wykonywania usługi serwisu naprawy w/w urządzeń.

3). Posiadane autoryzacji lub przedstawicielstwo producentów w/w urządzeń, nie mniej niż 2.

11. Inne informacje wykonawcy: 1) ……………………………………..

(imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy