ZP.272.1.4.2014

**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 29 168 NIP: 713 23 98 078 Telefon: /081/ 752-64-80 faks: /081/ 752-64-64, E-mail: t.olszak@powiatleczynski.pl

Godziny urzędowania: poniedziałek, środa – piątek w godz. 700 - 1400, wtorek godz. 800 - 1500.

Telefon: /081/ 752-64-80, fax /081/ 752-64-64

3. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 12.02.2014 r. dotyczące ceny **wykonania usługi serwisu naprawy lub przeglądu oraz ceny dojazdu od siedziby Wykonawcy do Starostwa Powiatowego w Łęcznej, oferuję usługi dla następujących urządzeń kserujących:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | XEROX WORK CENTRE 7556 |  |  |  |  |
|  | SHARP MX 2300N; |  |  |  |  |
|  | KYOCERA KM 1620; |  |  |  |  |
|  | TOSHIBA e-studio 3520 C szt. 2; |  |  |  |  |
|  | Urządzenie wielofunkcyjne Triumf Adler TADC 2230 |  |  |  |  |
|  | Develop Ineo+451 |  |  |  |  |
|  | Develop QC 2235 |  |  |  |  |
|  | Konica 7130 |  |  |  |  |

 Uwaga: Wykonawca ma prawo wypełnić cenę za w/w usługi za 1, kilka lub wszystkie urządzenia.
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 19.02.2014r. do 31.12.2014r., 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 …………… 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 …….. godzin od momentu zgłoszenia.
6. Oświadczam, iż posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie usług naprawy i serwisu wyżej wymienionych urządzeń.
7. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:1). aktualny wypis z rejestru przedsiębiorców, lub wypełnione i dołączone do oferty oświadczenie
 osoby fizycznej.

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 3.

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

 (imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy