Nr sprawy: PKT.272.1.6.2020 Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

* + - 1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

ul. Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna

NIP: 505-001-77-32, REGON: 431019425

Adres poczty elektronicznej: a.fedurek@powiatleczynski.pl

Adres strony internetowej: [www.powiatleczynski.pl](http://www.powiatleczynski.pl)

|  |
| --- |
| **B. Dane Wykonawcy**1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................NIP …………………………………..…….……..……., REGON.................................................................................Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: * adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………
* numer faksu: ………………………………
* numer telefonu: …………………………………………………………………………
* e-mail:………………….........................................................................................................

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:.......................................................................................................................................................Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ....................................................................................................................................................... |
| **C. Cena ofertowa:**Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na wykonanie zadania pn.**Zakup z dostawą urządzenia wielofunkcyjnego na potrzeby Starostwa Powiatowego w Łęcznej**  oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**Urządzenie wielofunkcyjne****Wartość netto …………………………………….zł****VAT ……………% tj. …………………………………..zł****Wartość brutto ………………………………………………………..zł****(słownie ………………………………………………………………………………zł)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Szt. | Opis oferty | Wypełnia wykonawca |
| Urządzenie wielofunkcyjne /druk laserowy | 1 |

|  |
| --- |
| • Technologia druku |
| • Obsługuje format papieru |
| • Prędkość druku w czerni A4: |
| • Prędkość druku w kolorze A4: |
| • Prędkość druku w czerni A3: |
| • Prędkość druku w kolorze A3: |
| • Rozdzielczość druku w czerni (dpi): |
| • Rozdzielczość druku w kolorze (dpi): |
| • Funkcje druku: |
| •Miesięczne obciążenie: |
| •Prędkość kopiowania: |
| •Prędkość skanowania: |
| • Złącza: |

 |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

 |
| **D. Oświadczenia.**1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym
4. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z Zapytaniem ofertowym w terminie 14 dni roboczych.
 |
| **E. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia.**Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: ……………………………………………………………………………………………nr telefonu…….………………e-mail: …………………………………………..……… |
| **F. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.** |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(podpis osób(-y) uprawnionej do* *składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |