**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 153 / 19 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Korekta z dnia 17.01.2020r.**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

....................................................................................................................................

1. Adres Wykonawcy:

....................................................................................................................................

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

....................................................................................................................................

4. NIP................................. 5. Regon...............................

6. Fax ............................... 7. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena netto PLN za 1 sztukę | Cena brutto PLN za 1 sztukę | Ilość(szt.) | Wartość netto PLN | StawkaVAT(podać w %) | Wartość Brutto PLN |
| 1 | **Sukcesywna dostawa, uruchomienie i sprawowanie serwisu gwarancyjnego Kserokopiarek na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu:** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| 1.1. | Kserokopiarka czarno-biała A4, zgodnie z pozycją nr 1 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **8** |   |  |   |
| 1.2. | Kserokopiarka czarno-biała A4, zgodnie z pozycją nr 2 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **10** |   |   |   |
| 1.3. | Kserokopiarka czarno-biała A4, zgodnie z pozycją nr 3 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **6** |   |  |   |
| 1.4. | Kserokopiarka czarno-biała A3, zgodnie z pozycją nr 4 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **5** |   |   |   |
| 1.5. | Kserokopiarka czarno-biała A3, zgodnie z pozycją nr 5 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **5** |   |  |   |
| 1.6. | Kserokopiarka czarno-biała A3, zgodnie z pozycją nr 6 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **3** |   |   |   |
| 1.7. | Kserokopiarka kolor A4, zgodnie z pozycją nr 7 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **5** |   |  |   |
| 1.8. | Kserokopiarka kolor A4, zgodnie z pozycją nr 8 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **8** |   |   |   |
| 1.9. | Kserokopiarka kolor A3, zgodnie z pozycją nr 9 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **3** |   |  |   |
| 1.10. | Kserokopiarka kolor A3, zgodnie z pozycją nr 10 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **3** |   |   |   |
| 1.11. | Urządzenie: Zestaw do uniFLOW, zgodnie z pozycją nr 11 Arkusza Informacji Technicznej |  |  | **5** |   |  |   |
| **Razem** |   |   |   |
| Słownie brutto PLN  |   |
| 2 | Termin gwarancji przedmiotu zamówienia (co najmniej 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru)24 miesiące – 0 pkt.; 25-35 miesięcy – 5 pkt.;36-47 miesięcy – 10 pkt.; 48-59 miesięcy – 15 pkt.60 miesięcy i więcej – 20 pkt. | …… miesięcy/miesiące |
| 3 | Termin dostawy (nie dłuższy niż 16 dni od dnia złożenia zamówienia)Do 16 dni – 0 pkt.; Do 15 dni – 5 pkt.; Do 14 dni – 10 pkt.Do 10 dni – 15 pkt.; Do 6 dni – 20 pkt. |   ………… dni   |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).*

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów
i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................ *(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

*[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) jestem: mikro-przedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą (niewłaściwe skreślić).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

podpis Wykonawcy