

## FORMULARZ OFERTOWY – szacowanie wartości

<b>Wykonawca</b>			
<b>Forma prowadzonej działalności</b>			
<b>Adres</b>			
<b>Adres do korespondencji</b>			
<b>Województwo</b>			
<b>NIP</b>		<b>Regon</b>	
<b>Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail</b>		..... (imię i nazwisko) ..... (nr telefonu) ..... (e-mail)	

**Do:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie<sup>A</sup>  
ul. Skarbowa 4,  
31-121 Kraków**

Nawiązując do zapytania ofertowego – prowadzanego zgodnie z zasadą konkurencyjności wykonawca zgłasza swoją ofertę na **dostawę 5 urzędzeń wielofunkcyjnych nr sprawy: .....** i oferuje realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w zapytaniu ofertowym.

1. Wykonawca oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za cenę:

<b>Cena brutto:</b> ..... zł
<b>Cena netto:</b> ..... zł
<b>stawka/i podatku VAT:</b> .....

**Warunki płatności:** do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze szczegółowymi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) i zobowiązuje się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptuje je bez zastrzeżeń.
3. Wykonawca oświadcza, iż dostawa zostanie zrealizowana w terminie: do 14 dni od daty złożenia zamówienia
4. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Wykonawca oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

6. \*) Upoważnionym/upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy w niniejszym postępowaniu \*) jest/są: .....(*Imię i nazwisko*)

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z:

- pełnomocnictwa, które dołączam do oferty.
- dokumentu rejestrowego, \*) który dołączam do oferty/\*) poniżej przedstawiam dane umożliwiające dostęp do dokumentów które zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania (np. nr KRS, REGON) .....

**ZAŁĄCZNIK NR 1  
do zapytania ofertowego**

<b>Producent:</b>		
<b>Model:</b>		
<b>Nazwa</b>	<b>Wymóg</b>	<b>Wartość oferowana</b>
Typ urządzenia	Urządzenie wielofunkcyjne laserowe	
Technologia wydruku	Laserowa mono	
Zgodność z HPGL	TAK	
Rozdzielczość druku mono	1200 x 1200 dpi	
Szybkość drukowania mono	>38 str./min	
Pamięć	Min 256 MB	
Automatyczny druk dwustronny (wbudowany)	TAK	
FAX	TAK	
Komunikacja	USB 2.0 Gigabit Ethernet (10/100/1000) RJ11	
Język	PCL5/5c PCL6	
Wymiary drukarki urządzenie ma zastąpić starą drukarkę i stanąć w meblach o rozmiarach podanych w tabeli	Max szer. 480 mm Mas głębokość 480 mm (zamknięty podajnik uniwersalny)	
Podajnik	500 arkuszy ręczny z priorytetem poboru na min 10 arkuszy	
Odbiornik	250 arkuszy	
Kopiowanie i skanowanie dwustronne	Tak, automatyczne	
ADF	TAK min 50 arkuszy	
Toner (producenta drukarki)	Minimalna wydajność tonera producenta drukarki >10000 str (deklarowana)	

Toner/Bęben światłoczuły	Zintegrowany zestaw toner/bęben	
Dodatkowe wyposażenie i wymagania	kabel połączeniowy zgodny ze specyfikacją USB 2.0 o długości min. 2,5 m, kabel zasilający,	
Tonery dodatkowe (bez tonera startowego)	Tak na min 40 000 stron	