Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

ZP.2.DAOiK.2022

**FORMULARZ OFERTY**

**Świadczenie usług naprawy i konserwacji drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy w 2022 r.**

***I. Wykonawca:***

1. Nazwa i adres

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

a) NIP.................................................................................

b) REGON...........................................................................

c) Telefon...........................................................................

d) E-mail.............................................................................

e) nr KRS lub innego dokumentu:......................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia dot. świadczenia usług napraw i konserwacji drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy w 2022 r. w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami w następujący sposób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model kserokopiarki  | Cena netto jednorazowej konserwacji \* (bez użycia części eksploatacyjnych) | Cena netto za 1 roboczogodzinę naprawy\* (wszystkich urządzeń-zał. 1) | Okres gwarancji naprawy w mies. |
| Canon iR 1600 |   |   |   |
| Develop Ineo 185  |   |
| Develop ineo 227 |  |
| Konica Minolta c 224e |  |
| RICOH AFICIO MP 2510 |   |
| RICOH AFICIO MP 2851 |   |
| RICOH AFICIO 3025 |   |
| Sharp AR 5618 |   |
| Toshiba e-studio 166 |   |
| Toshiba e-studio 233  |   |
| Toshiba e-studio 255 |  |
| RAZEM: |   |

\* cena z uwzględnieniem kosztu dojazdu do zamawiającego

Oświadczam/y, że:

1)deklarujemy 30 dniowy termin płatności licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

2)akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

…..………………………….…….. …………..………………………………

data sporządzenia oferty Podpis i pieczątka osoby

upoważnionej do składania ofert