**Załącznik nr 1 do SWZ -modyfikacja**

***FORMULARZ OFERTY***

***NAZWA WYKONAWCY: ……….…………………………………………………………………………………..***

***………………………………………………………………………………………………………………...………………***

***FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI: ... ………………………………………………………........***

***………………………………………………………………………………………………………………...………………***

***ADRES:……………………………………………………………………………………………………………………..***

***POWIAT:………. ……………………….. WOJEWÓDZTWO ……………………………………………….…***

***TEL./FAX/ E-MAIL:***  ***……………………….., fax. ………………….. mail: ……………………………..***

***adres skrzynki ePUAP .…...........................................................................................***

***NIP………….……………………………….……….. ……. REGON:…………………………………………………***

***BANK/ NR KONTA ……………………………………………………………………………………………………..***

*Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:*

**Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna w Polanicy Zdroju, ul. Jana Pawła II nr 2,**

**57-320 Polanica Zdrój**

*Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:*

*„****Dzierżawa i serwis urządzeń kopiujących i drukujących wraz z systemem zliczania kosztów druku”***

***nr BZP ………………………………………….………….*** *oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia o wartości*:

1. **WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (na 36 miesięcy):**

**(obliczona: zgodnie z poniższą tabelą nr 1– obliczenia oferty)**

1. **Cena brutto ……………………………………………………. zł**

(słownie:…...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... ...... .....................

*……………………………………………………………………………………………………………...……………… zł)*

1. w tym podatek \_\_23\_\_\_% VAT ..............................zł

(słownie: ........................................................................................................... ......

*……………………………………………………………………………………………………………...……………… zł)*

1. **Cena netto …………………………………...................... zł**

(słownie: ....................... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... ......... .........

*……………………………………………………………………………………………………………...……………… zł)*

**Czas przywrócenia funkcjonalności urządzenia …………….godzin (nie dłuższy niż 24 godzin)**

1. Oświadczamy, że oferta została sporządzona na podstawie opisu i wymagań przedstawionych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że ubezpieczymy urządzenia stanowiące przedmiot dzierżawy na swój koszt i we własnym zakresie.
5. Oświadczamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie w okresie trwania umowy.
6. Oferujemy termin płatności do 30 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
9. Oświadczamy ze zaoferowane kwoty nie ulegną podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy.
10. Zawarte w SWZ szczegółowe warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy …………………………………………………………………

(**mikro, małym, średnim, dużym)** w oparciu o zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw( Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str.36) \*wpisać właściwe

1. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: ……… …………………………………….

*Tab. 1. OBLICZENIA OFERTY:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyliczenie oferty |  |  |  | |  |  |  | |
| Skrót | Parametr | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa netto | | | Wartość netto | | |
| zł | | gr | zł | gr | |
| **CM** | monochromatyczny wydruk/kopii w formacie A4 | 200 000\* |  | |  |  |  | |
| **CK** | kolorowy wydruku/kopii w formacie A4 | 1000\* |  | |  |  |  | |
| **CW** | Wydruki miesięcznie\* | | | | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |
| Skrót | Parametr | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa netto/miesiąc | | | Wartość netto/miesiąc | | |
| zł | | gr | zł | gr | |
| **CD1** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 1 | 1 |  | |  |  |  | |
| **CD2** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 2 | 1 |  | |  |  |  | |
| **CD3** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 3 | 2 |  | |  |  |  | |
| **CD4** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 4 | 45 |  | |  |  |  | |
| **CD5** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 5 | 2 |  | |  |  |  | |
| **CD6** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 6 | **20** |  | |  |  |  | |
| **CD7** | czynsz dzierżawy jednego urządzenia typ 7 | **20** |  | |  |  |  | |
| **CD** | Miesięczny czynsz dzierżawy urządzeń netto CD= CD1+CD2+CD3+CD4+CD5+CD6+**CD7** | | | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |
| **WOMn** | Szacowana miesięczna wartość oferty netto WOMn=CD +CW | | | | |  |  | |
| **WOn** | Wartość oferty netto Won = 36 x WOMn | | | | |  |  | |
| **VAT** | Stawka podatku VAT | 23% | | Wartość oferty - VAT | |  |  | |
| **WOb** | Wartość oferty brutto WOb = WOn + VAT | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | |

/\* - Prognozowana ilość wydruków/kopii A4, tj. 200 000 monochromatycznych i 1000 kolorowych w okresie 1 miesiąca razy 36 mies. służy wyliczeniu ceny ofertowej przez Wykonawcę w celu zachowania porównywalności ofert.

*Miejscowość, …………………, dnia ………………………*

……………………………………………………………………..…………………….

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy