

**OFERTA**

z dnia .....

**Dane oferenta:**

nazwa.....  
siedziba.....  
nr telefonu ....., nr faxu .....  
internet: http:// ..... e-mail ..... REGON.....

**Do: Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia  
ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin**

1. Oferujemy realizację zamówienia dotyczącego dostawy urządzeń wielofunkcyjnych typ  
....., zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia za kwotę:

brutto ..... zł.

(słownie .....)

w tym kwota netto wynosi ..... zł

(słownie .....)

podatek VAT w wysokości ..... zł

(słownie .....)

2. Oferujemy realizację zamówienia dotyczącego dostawy urządzeń wielofunkcyjnych typ  
....., zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia za kwotę:

brutto ..... zł.

(słownie .....)

w tym kwota netto wynosi ..... zł

(słownie .....)

podatek VAT w wysokości ..... zł

(słownie .....)

3. Oferujemy realizację zamówienia dotyczącego dostawy urządzeń wielofunkcyjnych typ  
....., zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia za kwotę:

brutto ..... zł.

(słownie .....)

w tym kwota netto wynosi ..... zł

(słownie .....)

podatek VAT w wysokości ..... zł

(słownie .....)

Lp.	Nazwa oferowanego urządzenia (marka, typ)	Producent rok produkcji	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
Typ 1			<b>6</b>		
Typ 2			<b>1</b>		
Typ 3			<b>10</b>		

Uwaga! wypełnić dla oferowanego typu/typów

oraz zobowiązujemy się do wykonywania serwisu gwarancyjnego dostarczonych urządzeń przez:

okres ..... miesięcy typ 1

okres ..... miesięcy typ 2

okres ..... miesięcy typ 3

Uwaga! wypełnić dla oferowanego typu/typów

od dnia podpisania protokołu odbioru na warunkach określonych specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w ofercie.

2. W ramach serwisu gwarancyjnego zobowiązujemy się do:

- usuwania awarii (wykonywania napraw) w terminie nie dłuższym niż 48 godzin po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnego lub telefonicznego powiadomienia. Do czasu naprawy nie wlicza się dni wolnych od pracy oraz niedziel i świąt. W przypadku niemożliwości usunięcia awarii urządzenia w terminie do 5 dni, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia na czas naprawy urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż naprawiany sprzęt.
- przeprowadzania konserwacji urządzeń, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta urządzeń, bez dodatkowego wezwania, w terminie wcześniej uzgodnionym z Zamawiającym
- sukcesywnej wymiany zużytych tonerów.

3. Zakres usług serwisowych obejmuje:

- zapewnienie wszelkich materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych, z wyjątkiem papieru do wykonywania kopii;
- zapewnienie materiałów do wykonywania konserwacji;
- zapewnienie zapasu tonerów (minimum po 1 szt.) gwarantującego ciągłość pracy urządzeń;
- wykonywanie czynności serwisowych zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta urządzeń.

4. Należność za wykonywanie usług serwisowych rozliczana będzie każdorazowo po wykonaniu konserwacji zgodnie z ilością wykonanych kopii na podstawie określonego przez Wykonawcę kosztu wykonania 100 kopii:

1) Typ 1 - Koszt wykonania 100 kopii A4 wynosi ..... zł netto

(słownie: ..... złotych ) netto

2) Typ 2 - Koszt wykonania 100 kopii A4 kolorowych\* wynosi ..... zł netto

(słownie: ..... złotych ) netto

Typ 2 - Koszt wykonania 100 kopii A4 czarno-białych wynosi ..... zł netto

(słownie: ..... złotych ) netto

3) Typ 3 Koszt wykonania 100 kopii A4 wynosi ..... zł netto

(słownie: ..... złotych ) netto

**Uwaga!** Wypełnić dla oferowanego typu/typów

**\* Dla urządzenia typu 2 do oceny ofert przyjęty zostanie koszt wykonania 100 kopii kolorowych**

i nie ulegnie zmianie w okresie gwarancji bez względu na rzeczywistą (końcową) ilość wykonanych kopii oraz obejmuje wszelkie koszty związane z konserwacją i naprawą, niezbędne do stałego utrzymania urządzeń w pełnej sprawności użytkowej, umożliwiającej wykonanie kopii dobrej jakości, w szczególności: koszty dojazdu wykwalifikowanego serwisanta do miejsc użytkowania, koszt robocizny, koszty narzędzi niezbędnych do wykonywania konserwacji i napraw, koszty przewożenia, koszty wszelkich materiałów eksploatacyjnych, w tym toneru oraz części zamiennych zgodnych z wymogami i zaleceniami producenta oraz ich wymiany w urządzeniach. **Kopia A3 = 2 razy kopia A4.**

**Koszt wykonania 100 kopii nie obejmuje kosztów papieru do wykonania kopii.**

2) Wynagrodzenie za wykonanie czynności serwisowych wypłacane będzie Wykonawcy każdorazowo po wykonaniu konserwacji, w wysokości obliczonej według wzoru:

koszt 100 kopii netto (określony w formularzu kosztorysu ofertowego) x ilość wykonanych kopii w rozliczonym okresie /100

Do obliczonej w ten sposób kwoty doliczeniu podlega podatek od towarów i usług VAT wg. stawki zgodnej z obowiązującymi przepisami

5. Szczegółowa charakterystyka przedmiotu oferty stanowi załącznik nr .....
6. Dostawę i instalację urządzeń wykonamy w terminie do 20 dni od podpisania umowy.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Osobą/osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:  
.....  
(imię nazwisko, stanowisko)
10. Oświadczamy, że w rozliczeniach obowiązywać będzie ..... dniowy termin płatności. (*nie krótszy niż 21 dni*).
11. Wskazanie części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazw podwykonawców .....

Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel oferenta)