ZZP.261.ZO.17.2024 Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY** |  |  |

……………………………………………

(Pieczęć adresowa Wykonawcy)

nr tel…………………….

adres email: ……………………………..

Polskie Wydawnictwo Muzyczne

al. Krasińskiego 11 A, 31-111 Kraków

W odpowiedzi na otrzymane zaproszenie do złożenia oferty na „Kompleksowa obsługa serwisowa urządzeń drukujących", przedkładamy/przedkładam niniejszą ofertę informując jednocześnie, że akceptujemy/akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty jako wyłączną podstawę procedury udzielenia zamówienia.

**Zadanie 1: Urządzenia wielofunkcyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Vat %** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | 1 kopia/wydruk A4 kolor KM-C250i |  |  |  |  |  |
| 2. | 1 kopia/wydruk A3 kolor KM-C250i |  |  |  |  |  |
| 3. | 1 kopia/wydruk A4 mono KM-C250i |  |  |  |  |  |
| 4. | 1 kopia/wydruk A3 mono KM-C250i |  |  |  |  |  |
| 5. | 1 kopia/wydruk A4 kolor KM-C451i |  |  |  |  |  |
| 6. | 1 kopia/wydruk A3 kolor KM-C451i |  |  |  |  |  |
| 7. | 1 kopia/wydruk A4 mono KM-C451i |  |  |  |  |  |
| 8. | 1 kopia/wydruk A3 mono KM-C451i |  |  |  |  |  |
| 9. | 1 kopia/wydruk A4 kolor iR C3525i |  |  |  |  |  |
| 10. | 1 kopia/wydruk A3 kolor iR C3525i |  |  |  |  |  |
| 11. | 1 kopia/wydruk A4 mono iR C3525i |  |  |  |  |  |
| 12. | 1 kopia/wydruk A3 mono iR C3525i |  |  |  |  |  |
| 13. | 1 kopia/wydruk A4 kolor KM-C3320i |  |  |  |  |  |
| 14. | 1 kopia/wydruk A4 mono KM-C3320i |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |

**Oferuję czas reakcji obsługi serwisowej na wezwanie** ………………………..h (max 12h)

**Oferowany termin napraw, wymiany materiałów eksploatacyjnych, części zamiennych** ………………………….h (max 48 h)

**Zadanie 2: Maszyny poligraficzne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Vat %** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | 1 kopia/wydruk A4 mono KM-C458 |  |  |  |  |  |
| 2. | 1 kopia/wydruk A3 mono KM-C458 |  |  |  |  |  |
| 3. | 1 kopia/wydruk A4 kolor KM-C458 |  |  |  |  |  |
| 4. | 1 kopia/wydruk A3 kolor KM-C458 |  |  |  |  |  |
| 1. | 1 kopia/wydruk A4 kolor C2060 |  |  |  |  |  |
| 2. | 1 kopia/wydruk A3 kolor C2060 |  |  |  |  |  |
| 3. | 1 kopia/wydruk do 330x354,9 mm  kolor C2060 |  |  |  |  |  |
| 4. | 1 kopia/wydruk do 330x487,7 mm  kolor C2060 |  |  |  |  |  |
| 5. | 1 kopia/wydruk do 330x685,9 mm  kolor C2060 |  |  |  |  |  |

**Oferuję czas reakcji obsługi serwisowej na wezwanie** ………………………..h (max 12h)

**Oferowany termin napraw, wymiany materiałów eksploatacyjnych, części zamiennych** ………………………….h (max 48 h)

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
* Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

**Do niniejszego formularza przedkładamy:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert
2. Aktualny na dzień składania ofert dokument potwierdzający posiadanie autoryzacji producenta na serwis urządzeń Konica Minolta oraz Canon
3. Wykaz osób wraz z aktualnym na dzień składania ofert imiennymi certyfikatami osób
4. Aktualny na dzień składania ofert dokument potwierdzający działanie w oparciu o System Zarządzania Jakością zgodny z normą ISO 9001:2015.
5. Wykaz usług wraz z referencjami

**……………………………………………………**

**(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)**