Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

**FORMULARZ OFERTY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: ......................................

Nr telefonu: .........................................................

Adres e-mail: .......................................................

NIP/PESEL: ...........................................................

REGON: ...............................................................

Wykonawca reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………….…………………

(imię, nazwisko, stanowisko oraz podstawa do reprezentacji)

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż ww. adres):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres: e-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj Wykonawcy | Wskazać odpowiedź w odpowiednim wierszu [TAK\* / NIE\*] |
| mikroprzedsiębiorstwo |  |
| małe przedsiębiorstwo |  |
| średnie przedsiębiorstwo |  |
| jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj niż wskazane powyżej |  |

1. W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia na: **Zakup i dostawę sprzętu komputerowego dla WFOŚiGW w Warszawie**, zgodnie ze Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (w tym we wzorze umowy) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

**Urządzenie wielofunkcyjne - mono**

Producent: …………………………………….

Model: ………………………………….….

Ilość: 15 szt.

**Specyfikacja pojedynczego urządzenia wielofunkcyjnego - mono****:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Wymagane minimalne, parametry techniczne i funkcjonalne:** | **Parametry oferowane (zaznacza/wypełnia Wykonawca – w każdym wierszu wskazuje: TAK/NIE)\* właściwe zaznaczyć** |
| 1 | **Format**  | Min. A4 | TAK/NIE\* |
| 2 | **Wyświetlacz** | Kolorowy ekran dotykowy min. 7”  | TAK/NIE\* |
| 3 | **Szybkość druku** | Min. 47 str./min. | TAK/NIE\* |
| 4 | **Czas wydruku pierwszej strony** | Max. 6.5 sek. | TAK/NIE\* |
| 5 | **Rozdzielczość druku**  | Min. 1200 IQ (1200 x 600 dpi), Min. 1200 x 1200 dpi  | TAK/NIE\* |
| 6 | **Pamięć standardowa** | Min. 2048 MB  | TAK/NIE\* |
| 7 | **Szybkość kopiowania** | Min. 47 kopii/min. | TAK/NIE\* |
| 8 | **Czas kopiowania pierwszej strony** | Max. 6.5 sek | TAK/NIE\* |
| 9 | **Rodzaj skanera**  | Płaski z ADF  | TAK/NIE\* |
| 10 | **Szybkość skanowania dwustronnego A4** | Min. mono: 94 str./min. Min. kolor: 60 str./min.  | TAK/NIE\* |
| 11 | **Szybkość skanowania jednostronnego A4** | Min. mono: 47 str./min. Min. kolor: 30 str./min | TAK/NIE\* |
| 12 | **Pojemność podajnika dokumentów** | Min. 100 arkuszy | TAK/NIE\* |
| 13 | **Obsługa papieru**  | Wejście na min. 550 arkuszy, Podajnik uniwersalny na min. 100 arkuszy, Zintegrowany dupleks, Odbiornik na min. 250 arkuszy | TAK/NIE\* |
| 14 | **Obsługiwane rodzaje nośników**  | Min.: Karty, Koperty, Etykiety papierowe, Papier zwykły, Folie | TAK/NIE\* |
| 15 | **Obsługiwane rozmiary nośników**  | Min. Koperta 10, Koperta 7 3/4, Koperta 9, A4, A5, Koperta DL, Executive, Folio, JIS-B5, Legal, Letter, Statement, Universal, Oficio, A6 | TAK/NIE\* |
| 16 | **Interfejs** | Min. 1 x USB 2.0 Sieć Gigabit Ethernet (10/100/1000) | TAK/NIE\* |
| 17 | **Wymagania dodatkowe** |  **Dodatkowe materiały eksploatacyjne (tonery) umożliwiające wydruk 50 000 stron (dane producenta)** | TAK/NIE\* |
| 18 | **Gwarancja** | Min. 12 miesięcy gwarancji producenta | TAK/NIE\* |
| 19 | **Certyfikaty** | Deklaracja zgodności CE **(załączyć do oferty)** | TAK/NIE\* |

**Urządzenie wielofunkcyjne - kolor**

Producent: …………………………………….

Model: ………………………………….….

Ilość: 5 szt.

**Specyfikacja pojedynczego urządzenia wielofunkcyjnego - kolor:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Wymagane minimalne, parametry techniczne i funkcjonalne:** | **Parametry oferowane (zaznacza/wypełnia Wykonawca – w każdym wierszu wskazuje: TAK/NIE)\* właściwe zaznaczyć** |
| 1 | **Format**  | Min. A4 | TAK/NIE\* |
| 2 | **Wyświetlacz** | Kolorowy ekran dotykowy min. 4”  | TAK/NIE\* |
| 3 | **Szybkość druku** | Mono: min. 38 str./min. Kolor: min. 38 str./min.  | TAK/NIE\* |
| 4 | **Czas wydruku pierwszej strony** | Max. 9 sek.(kolor) | TAK/NIE\* |
| 5 | **Rozdzielczość druku**  | Min. mono: 1200 x 1200 dpi, 4800 CQ (2400 x 600 dpi)Min. kolor: 1200 x 1200 dpi, 4800 CQ (2400 x 600 dpi) | TAK/NIE\* |
| 6 | **Pamięć standardowo** | Min. 2048 MB  | TAK/NIE\* |
| 7 | **Szybkość kopiowania** | Mono: min. 38 str./min. Kolor: min. 39 str./min.  | TAK/NIE\* |
| 8 | **Czas kopiowania pierwszej strony** | Max. 10 sek.(kolor) | TAK/NIE\* |
| 9 | **Rodzaj skanera**  | Płaski z ADF  | TAK/NIE\* |
| 10 | **Szybkość skanowania dwustronnego A4** | Min. mono: 90 str./min. Min. kolor: 60 str./min.  | TAK/NIE\* |
| 11 | **Szybkość skanowania jednostronnego A4** | Min. mono: 47 str./min. Min. kolor: 30 str./min | TAK/NIE\* |
| 12 | **Pojemność podajnika dokumentów** | Min. 100 arkuszy | TAK/NIE\* |
| 13 | **Obsługa papieru**  | Wejście na min.250 arkuszy, Zintegrowany dupleks, Odbiornik na min. 150 arkuszy | TAK/NIE\* |
| 14 | **Obsługiwane rodzaje nośników**  | Min.: Karty, Etykiety papierowe, Papier zwykły, Etykiety winylowe | TAK/NIE\* |
| 15 | **Obsługiwane rozmiary nośników**  | Min. Koperta 10, Koperta 7 3/4, Koperta 9, A4, A5, Koperta B5, Koperta C5, Koperta DL, Karta Hagaki, Executive, Folio, JIS-B5, Legal, Letter, Statement, Universal, Oficio, A6 | TAK/NIE\* |
| 16 | **Interfejs** | Min. 1x USB 2.0 (Typ A)Ethernet 10/100/1000 BaseTX (RJ-45) | TAK/NIE\* |
| 17 | **Wymagania dodatkowe** | **Dodatkowe materiały eksploatacyjne (tonery) umożliwiające wydruk 20 000 stron (dane producenta)** | TAK/NIE\* |
| 18 | **Gwarancja** | Min. 12 miesięcy gwarancji producenta | TAK/NIE\* |
| 19 | **Certyfikaty** | Deklaracja zgodności CE **(załączyć do oferty)** | TAK/NIE\* |

Oferowane przez Wykonawcę parametry nie mogą być, pod rygorem odrzucenia oferty, sprzeczne ani mniej korzystne od wymagań minimalnych określonych w powyższej tabeli.

Powyższy sprzęt oferujemy za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Ilość****(szt.)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
|  | **a** | **b** | **c** = *a x b* | **d** | **e** =*c x d* | **f** = *c+e* |
| 1 | Urządzenie wielofunkcyjne – mono (**z dodatkowymi materiałami eksploatacyjnymi**) |  | **15** |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenie wielofunkcyjne – kolor(**z dodatkowymi materiałami eksploatacyjnymi**) |  | **5** |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | x | x |  |

*UWAGA! Wartości należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku np.: (0,455~0,46; 0,454~0,45)*

**(Słownie złotych: cena ofertowa brutto**: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

**Oferowany termin gwarancji wyniesie: …………… miesięcy**

24 miesiące – 0 pkt.

30 miesięcy – 20 pkt.

36 miesięcy – 40 pkt.

UWAGA: Minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru Sprzętu.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres gwarancji krótszy niż 24 miesiące oferta tego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże oferowanego okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny wskazany przez Zamawiającego okres gwarancji, tj. 24 miesiące, wówczas w kryterium „termin gwarancji” otrzyma 0 pkt.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres gwarancji dłuższy niż 36 miesięcy Zamawiający wpisze ten termin w § 6 ust. 1 wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 6 do SWZ, natomiast do celów oceny ofert uzna, iż Wykonawca zaoferował okres gwarancji wynoszący 36 miesięcy.

**Dokumenty załączone do oferty:**

1) ………………………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczamy, że**:
2. zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym ze wzorem umowy, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. podana w ofercie stawka podatku VAT jest zgodna z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług;
5. zdobyliśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia;
6. akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą;
7. akceptujemy warunki umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
8. zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy jeśli jest już znany)**:**

**\*W przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.**

**Uwaga:** Zamawiający przypomina, że poniższy punkt należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 118 ust.2 ustawy: ”W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostepniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowalne lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.” Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 8 Formularza Oferty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 225 ust.2 oświadczamy, że wybór naszej oferty:

będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ………………………………………………………..
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………… zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku). \*

**lub**

nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług \*

***\*) zaznaczyć właściwe***

**Brak wskazania i niewypełnienia powyższych pól, Zamawiający przyjmie za podanie informacji, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.**

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w punktach ….……….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania ***(do oferty należy dołączyć dokument, w którym Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).***

*(wypełnić jeżeli dotyczy*)

1. **Dotyczy wyłącznie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

**Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp jest (*wypełnić jeśli dotyczy*):**

|  |
| --- |
|  |
| ***(imię i nazwisko pełnomocnika)*** |

***Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.***

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zamówienia dotyczącą Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy kierować na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **e-mail:** |  |

1. Oświadczamy, że nie będziemy wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,
w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.
2. Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty/do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:

**🞎** [**https://ems.ms.gov.pl**](https://ems.ms.gov.pl)

**🞎** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

(należy zaznaczyć właściwe)

***Świadomi odpowiedzialności karnej (z art. 297 k.k.) oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.***

***Uwaga!***

***Formularz oferty po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***