Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Ministerstwo Edukacji Narodowej  
al. J. Ch. Szucha 25,  
00-918 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. dostawa urządzeń wielofunkcyjnych – postępowanie nr DE-WZP.261.2.2018.KD, prowadzonego przez Ministerstwo Edukacji Narodowej, oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **Uwaga!** Oświadczenie w zakresie **pkt. 1 i 2** zobligowany jest wypełnić każdy Wykonawca, oświadczenie w zakresie **pkt. 3** wypełnia wykonawca wyłącznie w sytuacji spełnienia wskazanych w tym oświadczeniu przesłanek. |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 3A do SIWZ\*

**Zamawiający:**

**Ministerstwo Edukacji Narodowej  
al. J. Ch. Szucha 25,  
00-918 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy \***

**składane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Oświadczam, że dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, pod adresem internetowym:

* \*\* - <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> (dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),
* \*\* - <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx> (dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])
* \*\* - ………………………………………………… (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

[**\*\*** - proszę wybrać i zaznaczyć opcję właściwą dla danego rodzaju Wykonawcy]

W związku z powyższym wnoszę o samodzielne pobranie przez Zamawiającego dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, z ww. bazy danych.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**\*** Oświadczenie fakultatywne. Zgodnie z § 10 ust. 1. rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126): W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 ww. rozporządzenia, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

Załącznik nr 4a do SIWZ

….……………………………………

(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

CZĘŚĆ I

**Formularz techniczny oferowanego przedmiotu zamówienia**

**– urządzenia** **wielofunkcyjne małe**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę urządzeń wielofunkcyjnych”,** numer postępowania DE-WZP.261.2.2018.KD .

**Liczba sztuk: 2 (wszystkie sztuki – jeden producent i model)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa elementu, parametru lub cechy** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | | **Parametry techniczne oferowanego urządzenia\*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | | ***4*** |
| 1. 1 | PRODUCENT | | | ………………………………………  (wpisać nazwę producenta) |
| 1. 2 | MODEL | | | ………………………………………  (wpisać dokładną nazwę modelu) |
| 1. 3 | Rodzaj urządzenia: | | Wielofunkcyjne A4, drukarka, kserokopiarka, skaner kolorowy, faks analogowy | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 4 | Technologia druku: | | Laserowa lub LED, monochromatyczna | ……………………  (podać typ technologii druku) |
| 1. 6 | Szybkość druku w czerni, format A4: | | Minimum 35 str./min. | ……………………  (podać szybkość wydruku w liczbie str./min) |
| 1. 7 | Czas wydrukowania pierwszej strony: | | Maksymalnie 9 sekund. | …………………… sekund  (podać czas wydruku deklarowany przez producenta) |
| 1. 8 | Rozdzielczość druku: | | Minimum 600 x 600 dpi | ……………………dpi  (podać rozdzielczość druku) |
| 1. 9 | Wbudowana pamięć: | | Minimum 256 MB | ……………………MB  (podać rozmiar wbudowanej pamięci) |
| 1. 10 | Obsługiwane systemy operacyjne: | | Windows 7, Windows 8, Windows 10, Windows Server 2008, Windows Server 2012, Windows Server 2016, Linux | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 11 | Pojemność podajnika na papier: | | Minimum: 1 szuflada o pojemności min. 100 arkuszy A5-A4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 12 | Możliwość rozbudowy podajnika na papier: | | Minimum: o 500 arkuszy A5-A4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 13 | Uniwersalny podajnik papieru (podajnik ręczny): | | Minimum: 50 arkuszy A6-A4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 14 | Pojemność odbiornika na papier: | | Minimum: 150 arkuszy | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 15 | Gramatura papieru: | | Przynajmniej w zakresie 60-180 g/m2 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 16 | Obsługiwane rozmiary nośników: | | A4 , A5, B5, C5, DL | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 17 | Obsługiwane rodzaje nośników: | | Koperty, Etykiety papierowe, Zwykły papier | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 18 | Faks analogowy : | | Funkcje faksu; liczba stron A4 przechowywanych w pamięci: min. 100 szt., automatyczne ponowne wybieranie numeru, wysyłanie faksów z opóźnieniem, liczba odbiorców wpisanych do pamięci min. 50. | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 19 | Interfejsy standardowe: | | USB 2.0, Ethernet 10/100/1000 Base TX | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 20 | Języki opisu strony (emulacje): | | PCL5, PCL6, PostScript 3, PDF 1.7 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 21 | Druk dwustronny: | | Automatyczny | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 22 | Podajnik dokumentów skanera: | | Minimum: 50 arkuszy | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 23 | Skanowanie dwustronne: | | Automatyczne | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 24 | Szybkość skanowania jednostronnie w kolorze: | | Minimum 25 str. A4/min. | ……………………  (podać szybkość skanowania w liczbie stron A4/min) |
| 1. 26 | Formaty skanowanych plików: | | JPEG, TIFF, PDF | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 27 | Skanowanie do lokalizacji: | | Email, pamięć USB, FTP, SMB | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 28 | Panel obsługi: | | Kolorowy dotykowy minimum 3” LCD, interfejs użytkownika w języku polskim | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 29 | Zasilanie: | | Zasilanie z sieci 230 V | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 31 | inne informacje | | Wraz z urządzeniem należy dostarczyć wszystkie oryginalne materiały eksploatacyjne potrzebne do uruchomienia urządzenia, instrukcję obsługi w jęz. polskim i sterowniki na CD. Wraz z urządzeniem należy dostarczyć oryginalne, fabrycznie nowe tonery potrzebne do rozruchu urządzenia. | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 33 | Gwarancja | | Min 36 miesięcy na urządzenie oraz na min. 10 000 kopii na części eksploatacyjne występujące w urządzeniu (tj.: rolki pobierające papier, pojemnik na zużyty toner, wkłady bębnów światłoczułych, developer (nośnik tonera), sekcję bądź elementy sekcji grzejnej, filtr przeciwpyłowy, zespół przenoszenia obrazu oraz zespół czyszczenia transferowego). | Zgodnie z wartością wskazaną w formularzu ofertowym |

\*Należy podać oferowane parametry, nie gorsze niż wymagane przez Zamawiającego lub uzupełnić rubrykę zgodnie ze wskazaniem.

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 4b do SIWZ

….……………………………………

(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

CZĘŚĆ II

**Formularz techniczny oferowanego przedmiotu zamówienia**

**– urządzenia wielofunkcyjne średnie**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę urządzeń wielofunkcyjnych”,** numer postępowania DE-WZP.261.2.2018.KD .

**Liczba sztuk: 6 (wszystkie sztuki – jeden producent i model)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa elementu, parametru lub cechy** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Parametry techniczne oferowanego urządzenia\*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. 1 | PRODUCENT | | ………………………………………  (wpisać nazwę producenta) |
| 1. 2 | MODEL | | ………………………………………  (wpisać dokładna nazwę modelu) |
| 1. 3 | Rodzaj urządzenia: | Wielofunkcyjne A4, drukarka kolorowa, kserokopiarka kolorowa, skaner kolorowy, faks analogowy | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 4 | Technologia druku: | Laserowa lub LED, kolorowa | ……………………  (podać typ technologii druku) |
| 1. 6 | Szybkość druku w czerni, format A4: | Minimum 30 str./min. | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 7 | Szybkość druku w kolorze, format A4: | Minimum 30 str./min. | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 8 | Czas wydrukowania pierwszej strony w czerni: | Maksymalnie 20 sekund. | ……………………sekund  (podać czas wydruku deklarowany przez producenta) |
| 1. 9 | Czas wydrukowania pierwszej strony w kolorze: | Maksymalnie 20 sekund. | ……………………sekund  (podać czas wydruku deklarowany przez producenta) |
| 1. 10 | Rozdzielczość druku: | Minimum 600 x 600 dpi | …………………… dpi  (podać rozdzielczość druku) |
| 1. 11 | Wbudowana pamięć: | Minimum 2048 MB | ……………………MB  (podać rozmiar wbudowanej pamięci) |
| 1. 12 | Wbudowany dysk: | Minimum 200 GB | …………………… GB  (podać rozmiar dysku) |
| 1. 13 | Obsługiwane systemy operacyjne: | Windows 7, Windows 8, Windows 10, Windows Server 2008, Windows Server 2012, Windows Server 2016, Linux | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 14 | Pojemność podajnika na papier: | Minimum: 1 szuflada o pojemności 500 arkuszy A5-A4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 15 | Możliwość rozbudowy podajnika na papier: | Minimum: o 1000 arkuszy A5-A4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 16 | Uniwersalny podajnik papieru (podajnik ręczny): | Minimum: 100 arkuszy A6-A4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 17 | Pojemność odbiornika na papier: | Minimum: 250 arkuszy | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 18 | Gramatura papieru: | Przynajmniej w zakresie 60-200 g/m2 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 19 | Obsługiwane rozmiary nośników: | A4 , A5, B5, C5, DL | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 20 | Obsługiwane rodzaje nośników: | Koperty, Etykiety papierowe, Zwykły papier | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 21 | Faks analogowy : | Funkcje faksu; liczba stron A4 przechowywanych w pamięci: min. 100 szt., automatyczne ponowne wybieranie numeru, wysyłanie faksów z opóźnieniem, liczba odbiorców wpisanych do pamięci min. 50. | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 22 | Interfejsy standardowe: | USB 2.0, Ethernet 10/100/1000 Base TX | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 23 | Języki opisu strony (emulacje): | PCL5e, PCL6, PostScript 3, PDF 1.4 | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 24 | Druk dwustronny: | Automatyczny | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 25 | Podajnik dokumentów skanera: | Minimum: 100 arkuszy | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 26 | Skanowanie dwustronne: | Automatyczne | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 27 | Szybkość skanowania jednostronnie w kolorze: | Minimum 50 str. A4/min. | ……………………  (podać prędkość skanowania w liczbie stron A4/min) |
| 1. 28 | Formaty skanowanych plików: | JPEG, TIFF, PDF | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 29 | Skanowanie do lokalizacji: | Email, pamięć USB, FTP, SMB | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 30 | Panel obsługi: | Kolorowy dotykowy minimum 7” LCD, interfejs użytkownika w języku polskim | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 31 | Zasilanie: | Zasilanie z sieci 230 V | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 33 | Dodatkowo: | Wraz z urządzeniem należy dostarczyć wszystkie oryginalne materiały eksploatacyjne potrzebne do uruchomienia urządzenia, instrukcję obsługi w jęz. polskim i sterowniki na CD. Wraz z urządzeniem należy dostarczyć oryginalne, fabrycznie nowe tonery potrzebne do rozruchu urządzenia. | Spełnia / nie spełnia |
| 1. 35 | Gwarancja | Min 36 miesięcy na urządzenie oraz na min. 50 000 kopii na części eksploatacyjne występujące w urządzeniu (tj.: rolki pobierające papier, pojemnik na zużyty toner, wkłady bębnów światłoczułych, developer (nośnik tonera), sekcję bądź elementy sekcji grzejnej, filtr przeciwpyłowy, zespół przenoszenia obrazu oraz zespół czyszczenia transferowego). | Zgodnie z wartością wskazaną w formularzu ofertowym |

\*Należy podać oferowane parametry, nie gorsze niż wymagane przez Zamawiającego lub uzupełnić rubrykę zgodnie ze wskazaniem.

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 4c do SIWZ

….……………………………………

(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

CZĘŚĆ III

**Formularz techniczny oferowanego przedmiotu zamówienia**

**– urządzenia** **wielofunkcyjne duże**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę urządzeń wielofunkcyjnych”,** numer postępowania DE-WZP.261.2.2018.KD .

**LICZBA SZTUK: 2 (wszystkie sztuki – jeden producent i model)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa elementu, parametru lub cechy** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Parametry techniczne oferowanego urządzenia\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | PRODUCENT | | ………………………………………  (wpisać nazwę producenta) |
|  | MODEL | | ………………………………………  (wpisać dokładną nazwę modelu) |
|  | Rodzaj urządzenia: | Wielofunkcyjne A4, drukarka kolorowa, kserokopiarka kolorowa, skaner kolorowy, faks analogowy | spełnia/nie spełnia |
|  | Technologia | Laserowa lub LED | ……………………  (podać typ technologii druku) |
|  | Prędkość drukowania/kopiowania mono | min. 30 str./min A4 | spełnia/nie spełnia |
|  | Prędkość drukowania/kopiowania kolor | min. 30 str./min A4 | spełnia/nie spełnia |
|  | Rozdzielczość druku | 600x600 dpi | ……………………dpi  (podać rozdzielczość druku) |
|  | Pamięć | min. 2 GB | …………………… GB  (podać rozmiar wbudowanej pamięci) |
|  | Dysk twardy | min. 160 GB | …………………… GB  (podać rozmiar dysku) |
|  | Format oryginału | A5 – A3 | ……………………  (podać obsługiwane formaty) |
|  | Format kopii | A5 – A3 | ……………………  (podać obsługiwane formaty) |
|  | Zoom | 25 – 400% | spełnia/nie spełnia |
|  | Podajnik na papier | Co najmniej dwa podajniki uniwersalne o pojemności min. 1000 arkuszy | ……………….. (podać pojemność podajnika 1)  ………………… (podać pojemność podajnika 2)  …………........... (podać pojemność dodatkowych pojemników) |
|  | Drukowanie/kopiowanie dwustronne | Wbudowany moduł kopiowania i drukowania dwustronnego | Spełnia / nie spełnia |
|  | Automatyczny podajnik oryginałów | Automatyczny dwustronny podajnik dokumentów na 50 arkuszy A4 | Spełnia / nie spełnia |
|  | Rozdzielczość skanowania | 600x600 dpi | ……………………dpi  (podać rozdzielczość skanowania) |
|  | Konfiguracja drukarki | Możliwość konfiguracji drukarki z panelu sterowania lub oprogramowania | Spełnia / nie spełnia |
|  | Interfejsy | 10-Base-T/100-Base-T/1,000-Base-T Ethernet  USB 2.0 | Spełnia / nie spełnia |
|  | Obsługiwane systemy operacyjne | Windows XP/Vista/7/Server 2003/Server 2008/Server 2008R2, Serwer 2012 | Spełnia / nie spełnia |
|  | Skanowanie | Kolorowe, do e-mail, USB | Spełnia / nie spełnia |
|  | Skanowanie do folderu | SMB, FTP, | Spełnia / nie spełnia |
|  | Format plików | TIFF, JPG, PDF | Spełnia / nie spełnia |
|  | Prędkość skanowania | Kolorowe min. 70 str.A4/min  Czarno-białe min. 70 str.A4/m | ……………………  (podać prędkość skanowania kolorowego w liczbie stron A4/min.)  …………………..  (podać prędkość skanowania czarno-białego w liczbie stron A4/min) |
|  | Faks analogowy : | Funkcje faksu; liczba stron A4 przechowywanych w pamięci: min. 100 szt., automatyczne ponowne wybieranie numeru, wysyłanie faksów z opóźnieniem, liczba odbiorców wpisanych do pamięci min. 50. | Spełnia / nie spełnia |
|  | Inne informacje | Wraz z urządzeniem należy dostarczyć wszystkie oryginalne materiały eksploatacyjne potrzebne do uruchomienia urządzenia, instrukcję obsługi w jęz. polskim i sterowniki na CD. Wraz z urządzeniem należy dostarczyć oryginalne, fabrycznie nowe tonery potrzebne do rozruchu urządzenia. | Spełnia / nie spełnia |
|  | Gwarancja | Min 36 miesięcy na urządzenie oraz na min. 250 000 kopii na części eksploatacyjne występujące w urządzeniu (tj.: rolki pobierające papier, pojemnik na zużyty toner, wkłady bębnów światłoczułych, developer (nośnik tonera), sekcję bądź elementy sekcji grzejnej, filtr przeciwpyłowy, zespół przenoszenia obrazu oraz zespół czyszczenia transferowego). | Zgodnie z wartością wskazaną w formularzu ofertowym |

\*Należy podać oferowane parametry, nie gorsze niż wymagane przez Zamawiającego lub uzupełnić rubrykę zgodnie ze wskazaniem.

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 5 do SIWZ

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

|  |
| --- |
| **OFERTA**  **Ministerstwo Edukacji Narodowej al. J. Ch. Szucha 25**  **00-918 Warszawa**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **dostawę urządzeń wielofunkcyjnych.** Znak sprawy: **DE-WZP.261.2.2018.KD.** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **………………..…………………………………………………………………………………………**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……**  **…………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………..**  Adres:**…………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………..**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.……………………………………………**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail **……………………………………………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*):  ………………………………………………………………………………………………..  (\*wpisać: mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo, w przypadku konsorcjum proszę wpisać dla każdego z konsorcjantów odrębnie)  *Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):*   * *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;* * *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;* * *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*   *W przypadku, gdy przedsiębiorstwo wykonawcy nie zalicza się do żadnej z powyższych kategorii należy wpisać „duże“.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dot. CZĘŚCI I (URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE MAŁE):**   **Tabela nr 1**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena brutto jednej sztuki urządzenia wielofunkcyjnego małego zaoferowanego zgodnie z Załącznikiem nr 4a do SIWZ** | **Liczba sztuk** | **Niniejszym oferuję realizację zamówienia za łączna**  **CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO (część I – urządzenia wielofunkcyjne małe)** | | **A** | **B** | **C = A x B** | | **…………………………………. …………………………………. słownie:………………………. ………………………………….** | **2 szt.** | **…………………………………. …………………………………. słownie:………………………. ………………………………….** |   **Tabela nr 2**   |  | | --- | | **Niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (część I – urządzenia wielofunkcyjne małe) w terminie:** | | …………. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy (maksymalnie 40)  ***(brak wpisu oznacza realizację zamówienia w terminie 40 dni kalendarzowych od podpisania umowy)*** |   **Tabela nr 3**   |  | | --- | | **Niniejszym udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia (część I – urządzenia wielofunkcyjne małe) na okres:** | | * 36 miesięcy * 42 miesięcy * 48 miesięcy * 54 miesięcy * 60 miesięcy   od dnia dostawy urządzeń wielofunkcyjnych małych  ***(proszę właściwą kratkę zaznaczyć znakiem „ X”, brak zaznaczenia lub zaznaczenie kilku pozycji oznacza udzielenie gwarancji na okres 36 miesięcy od dnia dostawy urządzeń wielofunkcyjnych małych)*** |   **Tabela nr 4**   |  | | --- | | **Niniejszym udzielam gwarancji na części eksploatacyjne (część I – urządzenia wielofunkcyjne małe) na liczę kopii:** | | * 10 000 * 12 000 * 14 000 * 16 000 * 18 000 * 20 000 * 22 000   ***(proszę właściwą kratkę zaznaczyć znakiem „ X”, brak zaznaczenia lub zaznaczenie kilku pozycji oznacza udzielenie gwarancji na 10 000 kopii)*** | |
| 1. **Dot. CZĘŚCI II (URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE ŚREDNIE):**   **Tabela nr 1**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena brutto jednej sztuki urządzenia wielofunkcyjnego średniego zaoferowanego zgodnie z Załącznikiem nr 4b do SIWZ** | **Liczba sztuk** | **Niniejszym oferuję realizację zamówienia za łączną**  **CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO (część II – urządzenia wielofunkcyjne średnie)** | | **A** | **B** | **C = A x B** | | **…………………………………. …………………………………. słownie:………………………. ………………………………….** | **6 szt.** | **…………………………………. …………………………………. słownie:………………………. ………………………………….** |   **Tabela nr 2**   |  | | --- | | **Niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (część II – urządzenia wielofunkcyjne średnie) w terminie:** | | …………. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy (maksymalnie 40)  ***(brak wpisu oznacza realizację zamówienia w terminie 40 dni kalendarzowych od podpisania umowy)*** |   **Tabela nr 3**   |  | | --- | | **Niniejszym udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia (część II – urządzenia wielofunkcyjne średnie) na okres:** | | * 36 miesięcy * 42 miesięcy * 48 miesięcy * 54 miesięcy * 60 miesięcy   od dnia dostawy urządzeń wielofunkcyjnych średnich  ***(proszę właściwą kratkę zaznaczyć znakiem „ X”, brak zaznaczenia lub zaznaczenie kilku pozycji oznacza udzielenie gwarancji na okres 36 miesięcy od dnia dostawy urządzeń wielofunkcyjnych średnich)*** |   **Tabela nr 4**   |  | | --- | | **Niniejszym udzielam gwarancji na części eksploatacyjne (część II – urządzenia wielofunkcyjne średnie) na liczę kopii:** | | * 50 000 * 55 000 * 60 000 * 65 000 * 70 000 * 75 000 * 80 000   ***(proszę właściwą kratkę zaznaczyć znakiem „ X”, brak zaznaczenia lub zaznaczenie kilku pozycji oznacza udzielenie gwarancji na 50 000 kopii)*** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dot. CZĘŚCI III (URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE DUŻE):**   **Tabela nr 1**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena brutto jednej sztuki urządzenia wielofunkcyjnego dużego zaoferowanego zgodnie z Załącznikiem nr 4c do SIWZ** | **Liczba sztuk** | **Niniejszym oferuję realizację zamówienia za łączna**  **CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO (część III – urządzenia wielofunkcyjne duże)** | | **A** | **B** | **C = A x B** | | **…………………………………. …………………………………. słownie:………………………. ………………………………….** | **2 szt.** | **…………………………………. …………………………………. słownie:………………………. ………………………………….** |   **Tabela nr 2**   |  | | --- | | **Niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (część III – urządzenia wielofunkcyjne duże) w terminie:** | | …………. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy (maksymalnie 40)  ***(brak wpisu oznacza realizację zamówienia w terminie 40 dni kalendarzowych od podpisania umowy)*** |   **Tabela nr 3**   |  | | --- | | **Niniejszym udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia (część III – urządzenia wielofunkcyjne duże) na okres:** | | * 36 miesięcy * 42 miesięcy * 48 miesięcy * 54 miesięcy * 60 miesięcy   od dnia dostawy urządzeń wielofunkcyjnych dużych  ***(proszę właściwą kratkę zaznaczyć znakiem „ X”, brak zaznaczenia lub zaznaczenie kilku pozycji oznacza udzielenie gwarancji na okres 36 miesięcy od dnia dostawy urządzeń wielofunkcyjnych dużych)*** |   **Tabela nr 4**   |  | | --- | | **Niniejszym udzielam gwarancji na części eksploatacyjne (część III – urządzenia wielofunkcyjne duże) na liczę kopii:** | | * 250 000 * 300 000 * 350 000 * 400 000 * 450 000 * 500 000 * 550 000   ***(proszę właściwą kratkę zaznaczyć znakiem „ X”, brak zaznaczenia lub zaznaczenie kilku pozycji oznacza udzielenie gwarancji na 250 000 kopii)*** | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję\*:  * siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców; * przy udziale podwykonawców: ……………………………………………….………………....   (nazwa Podwykonawcy)………………………………………………………………..……………… ………………………..………..(część zamówienia przekazana do wykonania Podwykonawcy)  *(Brak zaznaczenia jednego z powyższych punktów, rozumiany jest, że przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców).*  *\* niepotrzebne skreślić*   1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w Formularzu oferty oraz w istotnych postanowieniach umowy; 2. W cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz istotnych postanowieniach umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte; 4. Uważam się związany niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. Akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych w istotnych postanowieniach umowy; 6. Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, zawartą na stronach ……. (oświadczenie w tym zakresie w załączeniu). 7. **Oświadczam, iż jestem świadomy, że brak wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa lub brak uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz z wykazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia (nie później niż w chwili składania informacji Zamawiającemu), może spowodować nie uznanie przez Zamawiającego prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiekolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa osobom trzecim.** | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................... e-mail: ………….....……….….   tel./fax: ......................……… | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |