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 EthernetUSB 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/minCzarno-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 Narodowejal. 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 opisanychw 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 niżw 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 |