

Nazwa i adres
firmy
/pieczęć/

NIP:

Tel.:

Faks:

E-mail:

Miasto Konin
ul. Plac Wolności 1, 62-500 Konin

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **dostawę i wdrożenie nowych urządzeń drukujących wielofunkcyjnych dla Urzędu Miejskiego w Koninie wraz z dostawą materiałów eksploatacyjnych, usługą serwisową i naprawami dostarczonych urządzeń drukujących w okresie obowiązywania umowy:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Warunkami Zamówienia:
za cenę jednostkową wydruku jednej strony formatu A4 monochromatycznej (należy podać z dokładnością do max. 4 miejsc po przecinku):

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,
słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych,

za cenę jednostkową wydruku jednej strony formatu A4 kolorowej (należy podać z dokładnością do max. 4 miejsc po przecinku):

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,
słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych,

za cenę jednostkową wydruku jednej strony formatu A4 monochromatycznej w ramach prawa opcji (należy podać z dokładnością do max. 4 miejsc po przecinku):

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,

słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych,

za cenę jednostkową wydruku jednej strony formatu A4 kolorowej w ramach prawa opcji (należy podać z dokładnością do max. 4 miejsc po przecinku):

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,
słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych,

za wydruk 855.000 stron formatu A4 monochromatycznej w okresie 12 miesięcy za łączną kwotę (należy zaokrąglić do max. 2 miejsc po przecinku, do setnych części złotego):

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,
słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych.

za wydruk 45.000 stron formatu A4 kolorowej w okresie 12 miesięcy za łączną kwotę (należy zaokrąglić do max. 2 miejsc po przecinku, do setnych części złotego):

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,
słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych.

Całkowita wartość przedmiotu zamówienia za okres 24 miesięcy:

brutto: zł,
słownie: złotych.
w tym:
netto: zł,
słownie: złotych.
podatek VAT: % zł,
słownie: złotych.

2. Wykaz urządzeń:

LP.	Nazwa urządzenia	Typ/model	Format druku	PN producenta	Producent	Ilość szt.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami Zamówienia i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Posiadamy rachunek bankowy w banku
nr

Załącznikami do niniejszej oferty są:
(należy wymienić zgodnie z Warunkami Zamówienia /WZ/)

.....
podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy