DZP/381/117B/2017

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ..............................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................

REGON ......................................... NIP .............................................................

Tel. .............................................. fax .............................................................

Internet ................................................ e-mail .....................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **najem drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych** oferuję wykonanie **części 1** zamówienia:

cena netto miesięcznego czynszu najmu za 1 urządzenie ........................ zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

cena brutto miesięcznego czynszu najmu za 1 urządzenie …………………….. zł

cena netto za 12 miesięcy najmu 96 urządzeń ……………………. zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**cena brutto za 12 miesięcy najmu 96 urządzeń** …………………….zł

(słownie:............................................................................................................zł)

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Oferowana liczba stron wydrukowanych w ramach czynszu najmu: ………………………… **(proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XI.1.c SIWZ; brak wpisu lub wpisanie innej liczby spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

Deklarowany czas naprawy urządzenia lub dostarczenia urządzenia zastępczego …………………… **(proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XI.1.e SIWZ; brak wpisu lub wpisanie innej liczby godzin spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

Wraz z urządzeniami dostarczę oprogramowanie do nadzoru nad najmowanymi drukarkami …………… **(proszę wpisać tak lub nie, brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

cena netto za 1 wydruk ponad liczbę wydruków ujętych w czynszu najmu ……………….. zł (można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku) (**brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

 **Oferowane urządzenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*w przypadku większej liczby urządzeń o takiej samej charakterystyce proszę je wpisać do tabeli w jednej pozycji

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **najem drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych** oferuję wykonanie **części 2** zamówienia:

cena netto za 1 wydruk ……………….. zł (można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)

**cena brutto za 1 wydruk** ................ zł (można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku) (słownie:............................................................................................................zł)

cena netto za 1000 wydruków ……………….. zł

poatek VAT 23 %, tj. ………………… zł

**cena brutto za 1000 wydruków** ................ zł (słownie: ........................................................

……………………………………………………………………….zł)

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Deklarowany czas naprawy urządzenia lub dostarczenia urządzenia zastępczego …………………… **(proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XI.2.d SIWZ; brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

Deklarowany termin dostarczenia urządzeń od daty zawarcia umowy …………………… **(proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XI.2.e SIWZ; brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

**Oferowane urządzenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr urządzenia | Marka | Model  | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie fabrycznie nowe (tak/nie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*przez urządzenie nowe rozumie się: wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy od daty złożenia oferty oraz ze stanem licznika nie większym niż 20 stron

**Termin wykonania zamówienia**: 12 miesięcy

**Termin płatności:** 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury, za każdy kolejny miesiąc obowiązywania umowy

Oświadczam, że:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;

3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);

4. następujące części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom: (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

* 1. wskazuję zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający (…) następujące oświadczenia lub dokumenty, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego lub są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

* 1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/117B/2017

Załącznik nr 2.1

WYMAGANE PARAMETRY OFEROWANYCH URZĄDZEŃ

Producent: ……………………………………. Typ: ………………………………………… Rok produkcji:…………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania minimalne | Czy spełnia ? |
| **1** | **Przeznaczenie** | ----------------------- |
| a) | Drukarka sieciowa mogąca pracować na stacjach roboczych z systemami operacyjnymi Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10 - w wersjach 32 i 64 bity. |  |
| b) | Możliwość wydruku formatu A4, A5 w pełnym dupleksie automatycznym i formatu niestandardowego 100x210mm |  |
| **2** | **Wymagane parametry techniczne:** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie drukujące monochromatyczne w technologii laserowej lub diodowej |  |
| b) | 33 strony/min w druku ciągłym (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez producenta) |  |
| c) | Wydajność tonera 10 000 wydruków (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przezproducenta przy 5% pokryciu strony tonerem) |  |
| d) | Główna kaseta na papier o pojemności min. 250 arkuszy papieru |  |
| e) | Podajnik ręczny (uniwersalny) na minimum 50 kartek obsługujący format A4 i A5 w pełnym dupleksie automatycznym, oraz rozmiar niestandardowy 100mm x 210mm |  |
| f) | Rozdzielczość wydruku 1200x1200 dpi |  |
| g) | Pamięć operacyjna RAM min. 128 MB |  |
| h) | Automatyczny duplex w standardzie format A4 i A5 |  |
| i) | Karta sieciowa Ethernet 10/100/1000T, port USB 2.0 Hi-Speed |  |
| J) | Okablowanie niezbędne do prawidłowego działania urządzeń ( kable zasilające, kable USB lub Ethernet ).” |  |

Wymagana minimalna sumaryczna ilość stron w abonamencie to 288 000 dla 96 urządzeń, przy szacunkowym obciążeniu miesięcznym 3000 stron na każde z urządzeń.

Miesięczny abonament obejmuje zaoferowaną ilość stron na każde urządzenie i powinien obejmować: wszystkie koszty dzierżawy wraz z kosztami wszystkich materiałów eksploatacyjnych, transportu, instalacji, konfiguracji oraz przeszkolenia pracowników,(niniejszy koszt nie obejmuje kosztu papieru).

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/117B/2017

Załącznik nr 2.2

WYMAGANE PARAMETRY OFEROWANYCH URZĄDZEŃ

Producent: ……………………………………. Typ: ………………………………………… Rok produkcji:…………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania minimalne | Czy spełnia ? |
| 1 | **Przeznaczenie** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie wielofunkcyjne pracujące w sieci mogąca pracować na stacjach roboczych z systemami operacyjnymi Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10 - w wersjach 32 i 64 bity. |  |
| b) | Możliwość wydruku formatu A4, i A5 w pełnym dupleksie automatycznym, oraz rozmiar niestandardowy 100mm x 210mm |  |
| 2 | **Wymagane parametry techniczne:** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne w technologii laserowej lub diodowej |  |
| b) | 30 kopii/min w druku ciągłym (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez producenta) |  |
| c) | Wydajność tonera min. 10 000 wydruków (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przezproducenta przy 5% pokryciu strony tonerem) |  |
| d) | Główna kaseta na papier o pojemności 250-500 arkuszy papieru |  |
| e) | Podajnik ręczny (uniwersalny) na minimum 50 kartek |  |
| f) | Rozdzielczość wydruku 1200x1200 dpi |  |
| g) | Pamięć operacyjna RAM min. 128 MB |  |
| h) | Automatyczny duplex w standardzie format A4 i A5 |  |
| i) | Kolorowy skaner (możliwość skanowania do SMB lub FTP) |  |
| j) | Podajnik dokumentów ADF |  |
| k) | Karta sieciowa Ethernet 10/100, port USB 2.0 Hi-Speed |  |
| l) | Okablowanie niezbędne do prawidłowego działania urządzeń ( kable zasilające, kable USB lub Ethernet ).” |  |

Opłata miesięczna obejmuje iloczyn ilości wykonanych kopii zgodnie z uzyskanym stanem liczników oraz ceny za stronę kopii (zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę)

Koszt wydruku jednej strony, powinien obejmować: wszystkie koszty dzierżawy wraz z kosztami transportu, instalacji, konfiguracji oraz przeszkolenia pracowników,(niniejszy koszt nie obejmuje kosztu papieru).

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/117B/2017

Załącznik nr 3

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy: | postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DZP/381/117B/2017 |

Ja, niżej podpisany oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.,
2. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/117B/2017

Załącznik nr 4

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

pieczęć firmowa wykonawcy

Oświadczam, że wykonawca składający ofertę nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)\*

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Oświadczam, że żaden z wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu nie należy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca, którego reprezentuję\*

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\*Uwaga: proszę podpisać odpowiadające prawdzie oświadczenie, a niepotrzebne przekreślić. W  przypadku podpisania pierwszego oświadczenia można dołączyć je do oferty, w przypadku podpisania drugiego oświadczenia proszę je przesłać do Zamawiającego po zapoznaniu się z przedstawioną na stronie internetowej listą wykonawców biorących udział w postępowaniu.