Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

**FORMULARZ CENOWY**

DOTYCZY: **Najem urządzeń drukujących i kserujących**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z planowanym wszczęciem postepowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego dotyczącego najmu urządzeń drukujących i kserujących, kieruje prośbę o złożenie oferty cenowej w celu oszacowania wartości zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Termin dostarczenia urządzeń do Zamawiającego** | **Okres obowiązywania umowy** |
| 1. | Drukarka monochromatyczna A4 | **31 szt.** | **20.03.2023 (13 szt.)****27.08.2023 (18 szt.)** | **Od podpisania umowy, nie później niż od 25.03.2023 do 31.05.2025** |
| 2. | Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 | **24 szt.** | **20.03.2023 ( 9 szt.)****14.08.2023 (10 szt.)****27.08.2023 ( 5 szt.)** | **Od podpisania umowy, nie później niż od 25.03.2023 do 31.05.2025** |
| 3. | Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe A4 | **9 szt.** | **15.03.2023 ( 9 szt.)** | **Od podpisania umowy, nie później niż od 25.03.2023 do 31.05.2025** |
| 4. | Urządzenie wielofunkcyjne kolorowe A3 | **14 szt.** | **20.03.2023 ( 2 szt.)****23.10.2023 ( 8 szt.)****5.11.2023 ( 4 szt.)** | **Od podpisania umowy, nie później niż od 25.03.2023 do 31.05.2025** |

Dostawa urządzeń do dwóch lokalizacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Lokalizacja** |
| 1. | Drukarka monochromatyczna A4 | 5 szt. | Ceglana |
| 26 szt. | Ligota |
| 2. | Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 | 10 szt. | Ceglana |
| 14 szt. | Ligota |
| 3. | Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe A4 | 8 szt. | Ceglana |
| 1 szt. | Ligota |
| 4. | Urządzenie wielofunkcyjne kolorowe A3 | 9 szt. | Ceglana |
| 5 szt. | Ligota |

Wartość cenową należy podać w złotych polskich. Przedstawione wartości cenowe powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Cena za jedną stronę mono brutto** | **Cena za jedną stronę kolor brutto** | **Stawka Vat%** |
| 1. | Drukarka monochromatyczna A4 |  |  |  |
| 2. | Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 |  |  |  |
| 3. | Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe A4 |  |  |  |
| 4. | Urządzenie wielofunkcyjne kolorowe A3 |  |  |  |

Specyfikacja zaoferowanego sprzętu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Szczegóły dotyczące zaoferowanego sprzętu** **( model, parametry techniczne, wersja systemu operacyjnego oraz pozostałego oprogramowania)** |
| 1. | Drukarka monochromatyczna A4 | Producent: …………………………………………………………………..Model lub seria modelu: ………………………………………………….. |
| 2. | Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 | Producent: …………………………………………………………………..Model lub seria modelu: ………………………………………………….. |
| 3. | Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe A4 | Producent: …………………………………………………………………..Model lub seria modelu: ………………………………………………….. |
| 4. | Urządzenie wielofunkcyjne kolorowe A3 | Producent: …………………………………………………………………..Model lub seria modelu: ………………………………………………….. |

Specyfikacja zaoferowanego sprzętu:

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA** |
| NAZWA |  |
| Nazwisko i imię osoby do kontaktu  |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr Telefonu |  |

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty