### *Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: ……………………………..…………………………………………………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON:……………………………….…..………NIP:………….. …………….………………………

Tel.: ………………………………...…………. e-mail: …………………………………………………………………………………………....

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE w ramach prowadzonego postępowania z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na **„Obsługę serwisowa kopiarek”** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto zgodnie z kosztorysem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa usługi | Konica Minolta C3110 (szt. 1) | | | Konica Minolta 20 bizhub (szt. 2) | | | Konica Minolta bizhub C284E (szt. 1) | | | Razem netto /zł/ | Stawka VAT | Razem brutto /zł/ |
| Cena jednostkowa netto/zł/ | Ilość | Wartość netto /zł/ | Cena jednostkowa netto/zł/ | Ilość | Wartość netto/zł/ | Cena jednostkowa netto/zł/ | Ilość | Wartość netto/zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1 | Okresowa konserwacja kopiarek |  | 4 |  |  | 8 |  |  | 4 |  |  | 23% |  |
| 2 | Dostawa bębnów do kolorów wraz z wymianą |  | 3 |  | X | X | X |  | 3 |  |  | 23% |  |
| 3 | Dostawa bębnów do koloru czarnego wraz z wymianą |  | 1 |  |  | 2 |  |  | 2 |  |  | 23% |  |
| 4 | Zakładana wartość części zamiennych wraz z montażem | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 4 200 | 23% | 5 166 |
| 5 | **Razem** | | | | | | | | | |  | X |  |

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”.
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych we wzorze umowy.

................................................, ......................... 20…. r. ........................................................................

(miejscowość) (data) (podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) firmy/wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |