FORMULARZ OFERTOWY

na **dostawę tonerów**

COPE/21/2020

Zamawiający:

**Centrum Obsługi Projektów Europejskich MSWiA, ul. Puławska 99A, 02-595 Warszawa**

Wykonawca:

Nazwa ………………………

Adres ………………………..

NIP…………………………..

Telefon/Faks ……………………...

E-mail ………………………..

1. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia:

*Dostawa tonerów według wykazu. Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załącznikach, będących jednocześnie szczegółową kalkulacją cenową zaoferowanych produktów. Większość urządzeń zamawiającego, w których będą użytkowane zamawiane tonery są objęte gwarancją producenta, wobec czego zaoferowane do nich materiały muszą być dedykowane do tych urządzeń przez ich producentów, chyba że z treści wykazu wynika możliwość zaoferowania zamiennika o jakości oryginału. Jednocześnie zamawiający nie dopuszcza możliwości przejęcia gwarancji na te urządzenia w całości lub części przez podmiot trzeci np. dostawcę, czy producenta tonerów.*

1. Kryteria oceny ofert: cena
2. Termin i miejsce wykonania zamówienia: 7 dni od dnia podpisania umowy lub złożenia zamówienia; W cenie oferty Wykonawca powinien uwzględnić wszelkie koszty, w tym dostawę wraz z wniesieniem na drugie piętro do biura Zamawiającego przy   
   ul. Puławskiej 99a w Warszawie. W budynku jest winda osobowa pomiędzy garażem podziemnym a poszczególnymi piętrami budynku. W drodze do windy na poziomie „0” znajdują się czterostopniowe schody. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zamówienia w całości lub części w przypadku niedotrzymania powyższego terminu.
3. Okres gwarancji: 12 miesięcy od daty dostawy.
4. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od dnia przekazania zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, po wykonaniu zamówienia.
5. Ofertę na formularzu oferty wraz ze szczegółowym cennikiem zaoferowanych produktów należy złożyć w terminie do dnia 2 listopada 2020 do godz. 10 elektronicznie na adres e-mail: [adam.czagowiec@copemswia.gov.pl](mailto:adam.czagowiec@copemswia.gov.pl) (skany podpisanych dokumentów)

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto …………………………….. zł (słowienie: …………………)**

zgodnie z cenami jednostkowymi zawartymi w wykazach, stanowiących załącznik do niniejszego formularza.

………………………, dnia ………………… ………………………………………….

podpis osoby uprawnionej

*Pouczenie:*

1. *Zamawiający odrzuci ofertę:*
2. *złożoną po terminie lub w sposób inny niż określony w pkt 6;*
3. *zawierającej błędy w obliczeniu ceny, niebędące oczywistymi omyłkami rachunkowymi;*
4. *niezgodną z treścią zapytania ofertowego;*
5. *z rażąco niską ceną.*
6. *Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego rozeznania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.*