**Załącznik nr 1**
**do zapytania ofertowego**

Postępowanie nr MPU.AO.260.99.2021

## FORMULARZ OFERTOWY

Do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1, ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) na dostawę drukarki – urządzenia wielofunkcyjnego Canon imageRUNNER ADVANCE DX C5760i.

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**
Miasto łódź – Miejska Pracownia Urbanistyczna w Łodzi
al. Tadeusza Kościuszki 19, 90-418 Łódź
NIP: 7282631926
email: mpu@mpu.lodz.pl
tel. 42 6287500
strona internetowa: www.mpu.lodz.pl

**DANE WYKONAWCY:**
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:
……
Nazwa Wykonawcy(Wykonawców):
…….
Adres:……..
NIP:……
Email:……
Numer telefonu:……
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby Wykonawcy):
……..……..……
……..

## OFERTA WYKONAWCY:

**1. CENA:**

| L.p. | Nazwa | Wartość netto | Wartość brutto |
|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 |
| 1. | drukarka- urządzenie wielofunkcyjne Canon imageRUNNER ADVANCE DX C5760i z dostawą, wniesieniem i uruchomieniem zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | | |

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową*:
łączna cena oferty netto: ……..zł
(słownie złotych: ……00/100)
podatek VAT: ……zł
(słownie złotych:…… 00/100)

**ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO***: ……zł
(słownie złotych:……00/100)

***Łączna cena ofertowa brutto** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**2. OKRES GWARANCJI:**
☐ 24 miesiące
☐ 36 miesięcy
☐ 60 miesięcy
UWAGA
W przypadku braku zaznaczenia okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot zamówienia na okres 24 miesięcy.

**3. CZAS DOSTAWY**:
☐ do 7 dni kalendarzowych
☐ od 8 do 14 dni kalendarzowych
UWAGA
w przypadku braku zaznaczenia czasu dostawy, Zamawiający uzna, że Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w terminie od 8 do 14 dni.

**4. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:
Nazwisko i imię: ……

Stanowisko: ……..

Telefon: ……., e-mail: ……..

Zakres*:
☐ do reprezentowania w postępowaniu
☐ do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
☐ do zawarcia umowy
** właściwe zaznaczyć*

**5. Informacja o powstaniu obowiązku podatkowego (właściwe zaznaczyć)**

☐ Oświadczam(y), że wybór mojej (naszej) oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności.

☐ Oświadczam(y), że wybór mojej (naszej) oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

…….....
*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania*

o wartości …….. PLN bez kwoty podatku VAT, kwota i stawka podatku od towarów lub usług wynosi ……. PLN, ……%

***Uwaga:***
*Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (zgodnie z art. 105a ustawy o podatku od towarów i usług tj. Dz. U. 2020 poz. 106).*

**OŚWIADCZAM, ŻE:**
Zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy;
Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz ze wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

**SPIS TREŚCI:**
Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
1) .....
2) .....
3) .....
4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

…….. ……..
miejscowość i data pieczątka i podpis Wykonawcy