**oferent/wykonawca:**

*nazwa, adres siedziby, e-mail,*

*telefon, telefaks, NIP, REGON*

O F E R T A

**zamawiający:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,**

**Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

 **02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak sprawy) UR.BI.ISI.26.0013.2016.ZB.1.dotyczące zamówienia

w przedmiocie kompletnego wykonania w zakresie:

1. dostawa i oddanie do czasowego odpłatnego użytkowania **7 monochromatycznych wielofunkcyjnych urządzeń drukujących** …………………………………………………….. *(nazwa, producent, model, typ)*,
2. oddanie do czasowego odpłatnego użytkowania **licencji systemu monitorowania i zarządzania środowiskiem wydruków Papercut – rozszerzenie** do stanu 17 urządzeń i 560 użytkowników,

 stan początkowy 15 urządzeń i 550 użytkowników,

**okres oddania do użytkowania ww. elementów zamówienia: od 15 lipca 2016 r. do 30 września 2018 r.**

**składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia** **przy zastosowaniu cen jednostkowych brutto:**

**CU** …….…………. zł (słownie złotych ………………………), w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi………… ……..zł **– za wszystkie urządzenia wraz z licencją** na użytkowanie systemu PaperCut, udostępnione i obsługiwane **w okresie 1 miesiąca**,

**CM** …….. zł(słownie złotych ………………………) **–** za **1 stronę/wydruk formatu A4**.

1. Oświadczam/y, że posiadamy/y kwalifikacje umożliwiające mi/nam wykonanie zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia, co wyraża się poprzez należyte wykonanie w okresie od 1 lipca 2013 r. do 31 maja 2016 r. co najmniej dwóch usług rozumianych jako umowy trwające nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy każda, w zakresie wykonywania całkowitej obsługi serwisowej dwóch albo większej liczby wysokonakładowych wielofunkcyjnych urządzeń kopiująco-drukujących; na potwierdzenie spełnienia ww. warunku załączamy dokument/y wystawiony/e przez odbiorców tych usług/dostaw, które dowodzą, że usługi/dostawy zostały należycie wykonane przeze mnie/przez nas.
2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie **od 15 lipca 2016 r. do 30 września 2018 r.**
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie 20 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz ceny lub cen.

…………………………….. …………………………………………………

 *miejscowość, data pieczęć, podpis oferenta/wykonawcy*