Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa firmy:** …………………………………………………………………………………………………..

**Z siedzibą w** ………………………….…………………………………………………………………....

**nr telefonu/fax-u** ……………………………………… **mail:** ...........………………………………

Odpowiadając na ogłoszenie w sprawie **dostawy tonerów do siedziby WCRS**

**2. Oferuję/my:**

|  |
| --- |
| **Wypełnia Wykonawca**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAPOTRZEBOWANIE NA TONERY** |  |
| **L.p.** | **Model drukarki** | **Kolor** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** |
| 1 | Xerox WorkCentre 3315 | Czarny | 4 |  |  |  |
| 2 | Kyocera Ecosys FS1135MFP | Czarny | 2 |  |  |  |
| 3 | BROTHER MFC5120 | BLACK  | 2 |  |  |  |
| CYAN  | 4 |  |  |  |
| MAGENTA  | 4 |  |  |  |
| YELLOW | 4 |  |  |  |
| 4 | Kyocera ECOSYS M2040dn  | BLACK  | 13 |  |  |  |
| 5 | Epson L6170 | zestaw 4 tuszy- różne kolory | 1 |  |  |  |
| 6 | Xerox Phaser 3435 | Czarny | 3 |  |  |  |
| 7 | bęben tuszowy Kyocera Ecosys M2035 DN |   | 1 |  |  |  |
| 8 | Kyocera Ecosys FS-1300D | Czarny | 2 |  |  |  |
| 9 | Kyocera Ecosys FS-1320D | Czarny | 1 |  |  |  |
| 10 | Kyocera Ecosys P3055dn | Czarny | 6 |  |  |  |
| ---- | RAZEM | ------------ | ….. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę tonerów dla WCRS oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą/nie będą\* stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji zostanie/nie zostanie zatrudniona 1 osoba, która należy do przynajmniej jednej z niżej wymienionych grup:

• osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426 t.j.);

• bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2020 r. poz. 1409);

• osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą,
o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1666 t.j.);

• osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;

• osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz.U. z 2017 r. poz. 823 t.j.).

\*niepotrzebne skreślić

.............................

podpis Wykonawcy

**4. Ponadto oświadczamy, że:**

1. zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
2. uważam się związany/a niniejszą ofertą 14 dni licząc od dnia upływu terminu składania oferty;
3. Posiadamy zdolność techniczno-organizacyjną niezbędną do realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie z wymaganiami niniejszego zapytania;
4. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO – zał. nr 3

………………………………. …….……………………………………………………………………………….

data, miejscowość podpis Wykonawcy/ nazwa firmy, pieczęć i podpis