*Załącznik nr 1 do SWZ*

Dopuszcza się składanie ofert na produkty oryginalne, czyli produkty zalecane przez producentów sprzętu oraz produkty równoważne.

Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty:

- produkowane z wykorzystaniem zużytych tylko tonerów oryginalnych OEM, z których wyselekcjonowuje się elementy pełnowartościowe, plastikowe (głównie obudowy) lub elementy metalowe, wzbogacając je o elementy fabrycznie nowe, jak : bębny OPC, wałki, proszki, chipy, plomby;

- wytworzone w sposób gwarantujący kompatybilność z urządzeniem, dla którego zostały przypisane i ich stosowanie nie narusza warunki gwarancji urządzeń, gwarantujące wydajność i jakość wydruku nie gorszą od gwarantowanej przez producenta oryginału,

- posiadające parametry techniczne nie gorsze niż materiały oryginalne pochodzące od producenta danego sprzętu (drukarki, kopiarki, faxy), które nie mogą być gorszej jakości, wydajności, niezawodności, co materiały oryginalne,

- opakowane wewnętrznie, w szczelne opakowanie z folii uniemożliwiającej kontakt z powietrzem atmosferycznym czy zawilgoceniem oraz opakowane zewnętrznie  w pudełko tekturowe z zabezpieczeniem wewnętrznym uniemożliwiającym wewnętrzne przemieszczanie się produktem,

- posiadają na opakowaniach zewnętrznych nazwę producenta, opis zawartości,

Inne wymagania:

- zastosowanie wkładu drukującego oferowanego przez Wykonawcę nie może skutkować  utratą gwarancji drukarki, kserokopiarki, faxu posiadanej przez Zamawiającego,

- zaoferowane produkty w przypadku tonerów alternatywnych muszą mieć wydajność zgodną z normami jak poniżej, nie mniej jednak niż taki sam oryginalny toner.

W przypadku mniejszej wydajności tonerów niż deklarowana przez producenta oryginalnego materiału eksploatacyjnego należy wpisać tę wydajność w tabeli.

- producent tonerów musi posiadać certyfikaty: ISO 9001 lub równoważny w zakresie produkcji i sprzedaży materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących oraz  ISO 14001 lub równoważny w zakresie produkcji i sprzedaży materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących.”

- tonery alternatywne przeznaczone do monochromatycznych drukarek laserowych muszą spełniać normę ISO/IEC 19752 lub równoważną mierzącą ilość wydrukowanych stron potwierdzających zgodność tych materiałów ze standardem.

- tonery alternatywne przeznaczone do kolorowych drukarek laserowych muszą spełniać normę ISO/IEC 19758 lub równoważną mierzącą ilość wydrukowanych stron potwierdzających zgodność tych materiałów ze standardem.

-tusze alternatywne przeznaczone do drukarek atramentowych muszą spełniać normę ISO/IEC 24711 lub równoważną mierzącą ilość wydrukowanych stron potwierdzających zgodność tych materiałów ze standardem.

- w przypadku zaoferowania produktu alternatywnego proszę podać nazwę producenta zaproponowanych materiałów.

- produkt równoważny powinien być oznaczony na opakowaniu z nazwy, symbolu, producenta, urządzenia do którego jest przeznaczony. Po zainstalowaniu materiału eksploatacyjnego (tonera, bębna, itp.) w urządzeniu nie może ono generować żadnych negatywnych komunikatów (np. Produkt nie sygnalizuje we właściwy sposób stanu zużycia tonera lub pokazuje komunikat o nieoryginalności zastosowanego materiału) ani też nie może to w jakikolwiek negatywny sposób wpływać na pracę urządzenia, w którym produkt został zastosowany. Niespełnienie powyższych wymogów spowoduje uznanie w/w elementów za wadliwe. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzeń biurowych, spowodowanych bezpośrednio dostarczonym przedmiotem dostawy oraz zapewni na własny koszt czyszczenia oraz naprawę urządzenia we wskazanym przez Zamawiającego autoryzowanym serwisie naprawczym, a także poniesie koszty związane z transportem uszkodzonego urządzenia. W przypadku niemożności naprawy uszkodzonego urządzenia Wykonawca zobowiązuje się do jego wymiany na nowe na własny koszt.

- jakikolwiek zainstalowany produkt w urządzeniu musi wskazywać realny stan zużycia tonera. Zamawiający nie dopuszcza dodatkowych czynności po stronie użytkownika urządzenia, związanych z wydrukiem m.in. konieczności dodatkowej akceptacji powiadomień o użyciu niezalecanych przez producenta materiałów zarówno po stronie komputera jak i urządzenia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywanych wydrukach lub skanach polegających m.in. na jedno- lub obustronnych, samoczynnych zabrudzeniach papieru, wpływających na jakość uzyskiwanych dokumentów Wykonawca poniesie wszelkie koszty przeprowadzenia, koniecznego do prawidłowego funkcjonowania urządzenia zakresu prac, min. czyszczenia urządzenia przez autoryzowany punkt serwisowy producenta.

Udowodnienie że oferowane przez Wykonawcę produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy.

Wykonawca zobligowany jest do odbioru wszystkich posiadanych (starych i nowych) materiałów eksploatacyjnych Zamawiającego wraz z opakowaniami od tonerów (folie, kartony itp.) w wyznaczonym terminie oraz wystawienia odpowiednich protokołów. Materiały te będą składowane we wskazanych miejscach, z których Wykonawca ma obowiązek je zabrać bez udziału Zamawiającego w wyznaczonym terminie w trakcie trwania umowy maksymalnie 2 razy w roku.

- w przypadku zainstalowania nowego tonera po wydrukowaniu niewielkiej liczby stron, gdy licznik wydruku w danej drukarce (dotyczy wyłącznie drukarek z licznikami wydruku) po założeniu nowego tonera wskaże ilość wydruków mniejszą niż 90% ilości stron możliwych do wydrukowania na danym tonerze-taki toner uznaje się za wadliwy i podlega natychmiastowej wymianie na nowy spełniający wymagania.

- Wymaga się aby Wykonawca oznaczył opakowanie z zamawianym materiałem eksploatacyjnym danymi podanymi przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia tj.: numer zamówienia, nazwa jednostki szpitala, nazwa urządzenia, rodzaj materiału.

Zamówienia Cito-są to sporadyczne przypadki - niezbędne do utrzymania ciągłości pracy poszczególnych jednostek Zamawiającego.

Bezpłatny przegląd i czyszczenie urządzeń drukujących i kopiujących w okresie obowiązywania niniejszej umowy będzie obejmowało:

- sprawdzenie urządzeń drukujących pod względem uszkodzeń mechanicznych,

- czyszczenie wewnętrzne i zewnętrzne urządzeń,

- czyszczenie podajników papieru,

- czyszczenie styków elektrycznych.

Wykonawca z czyszczenia urządzeń drukujących i kopiujących przedstawi następujące informacje:

- model urządzenia,

- nr seryjny urządzenia,

- lokalizację urządzenia,

- stan materiałów eksploatacyjnych urządzenia,

- liczniki zużycia urządzenia,

- stwierdzone uwagi

Wykonawca zobowiązuje się do jednorazowego bezpłatnego przeglądu i czyszczenia urządzeń drukujących i kopiujących według wykazu z Załącznika nr do SWZ.

Zamawiający wymaga gwarancji na dostarczony przedmiot umowy 12 miesięcy.

Oprogramowanie do monitorowania stanu drukarek i materiałów eksploatacyjnych musi zapewniać:

1.Prezentację informacji o urządzeniu drukującym: producent, model, numer seryjny;

2. Kontrolę zliczanych ilości wydruków (stron) dla poszczególnych urządzeń drukujących;

3. Kontrolę stanów materiałów eksploatacyjnych poszczególnych urządzeń drukujących;

4. Prezentację informacji dot. uszkodzenia materiałów drukujących, generowanych z poziomu urządzeń (tonerów, bębnów, fuserów, pasów transmisyjnych)

5. Generowanie raportów z wybranego okresu wraz z możliwością podziału na format papieru, duplex, simplex oraz wydruk kolorowy i monochromatyczny dla poszczególnych urządzeń

6. Generowanie raportu miesięcznego ilości wydruków

7. Eksport raportów drukowania do plików arkusza kalkulacyjnego

8. Raportowanie o błędnych wymianach materiałów eksploatacyjnych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Drukarka** | **Materiał** | **Ilość na 12 m-cy** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **VAT** | **Wartość Netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** | **Ilość stron wydruku** |
| 1 | Brother DCP-7045N | Beben | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Brother DCP-7045N | Toner Czarny | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Brother DCP-L2550 DN | Beben | 72 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Brother DCP-L2550 DN | Toner Czarny | 110 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | BROTHER HL-2170W | Beben | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | BROTHER HL-2170W | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | BROTHER HL-2270 DW | Bęben | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | BROTHER HL-2270 DW | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Brother HL3140 CW | Toner Cyan | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Brother HL3140 CW | Toner Czarny | 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Brother HL3140 CW | Toner Magenta | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Brother HL3140 CW | Toner Yellow | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Brother MFC-L2712DN | Beben | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Brother MFC-L2712DN | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Brother P-Touch 2430PC - Laminowana, biała, flexi, czarny nadruk | Tasma 12mm/8m | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Brother P-Touch 2430PC - Laminowana, biała, flexi, czarny nadruk | Tasma 24mm/8m | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Brother P-touch H300 | Tasma 18mm/8m biala czarny tekst | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Brother P-touch H300 | Tasma 18mm/8m zolta czarny tekst | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Canon Fax L-140 | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Canon i-Sensys L140 | Toner Czarny | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Canon PC-D340 | Toner Czarny | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | CANON PIXMA MP230 | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | CANON PIXMA MP230 | Toner Kolorowy | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | DELL B 1265 N | Toner Czarny | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Pojemnik konserwujący | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Toner Cyan | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Toner Czarny | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Toner Light Cyan | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Toner Light Magenta | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Toner Magenta | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Duplikator EPSON PP-100 II/PP-100 III | Toner Yellow | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Czarny | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Magenta | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner Yellow | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | HP Color LaserJet CP1215 | Toner cyan | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | HP DeskJet 3940 | Toner Czarny | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | HP DeskJet 6940 | Toner Kolorowy | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Magenta | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner Cyan | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | HP DeskJet Ink Advantage 3525 | Toner yellow | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | HP LaserJet 1018 | Toner Czarny | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | HP LaserJet 1020 | Toner Czarny | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | HP LaserJet 1022 | Toner Czarny | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | HP LaserJet 1022n | Toner Czarny | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | HP LaserJet M1005 | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | HP LaserJet M1120 | Toner Czarny | 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | HP LaserJet P1102 | Toner Czarny | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | HP LaserJet P1606dn | Toner Czarny | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | HP LaserJet P2055dn | Toner Czarny | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Cyan | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Magenta | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | HP LaserJet Pro 200 Color m251nw | Toner Yellow | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | HP LaserJet PRO 400 m401dn | Toner Czarny | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Cyan | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Magenta | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | HP LaserJet PRO 400 m451dw | Toner Yellow | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | HP LaserJet Pro M127fw | Toner Czarny | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | HP LaserJet PRO M402dn | Toner Czarny (na 9000 str.) | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | HP LaserJet Pro MFP M130fw | Toner Czarny | 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | HP LaserJet Professional M1212nf MFP | Toner Czarny | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | HP Office JetPro 8210 | Toner Cyan | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 | HP Office JetPro 8210 | Toner Czarny | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 66 | HP Office JetPro 8210 | Toner Magenta | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 67 | HP Office JetPro 8210 | Toner Yellow | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 68 | Lexmark MB2236adw | Beben | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 69 | Lexmark MB2236adw | Toner Czarny | 44 |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | Lexmark MS312DN | Bęben | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 71 | Lexmark MS312DN | Toner Czarny | 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 72 | OKI B412 | Bęben | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 73 | OKI B412 | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 74 | OKI B432 | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 75 | OKI MB451 | Bęben | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 76 | OKI MB451 | Toner Czarny | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 | OKI MB471 | Bęben | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 78 | OKI MB471 | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 79 | OKI MB472 | Bęben | 95 |  |  |  |  |  |  |  |
| 80 | OKI MB472 | Toner Czarny (na 7000 str.) | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 81 | OKI Microline 591 | Toner Czarny | 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 82 | RICOH SP 325 SNw | Toner czarny (6400 str.) | 110 |  |  |  |  |  |  |  |
| 83 | Samsung ML-1675 | Toner Czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 84 | Samsung Xpress M2825D | bęben | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 85 | Samsung Xpress M2825D | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 86 | Kyocera TASKALFA 180 | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 87 | Xerox B215 | Bęben | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 88 | Xerox B215 | Toner Czarny | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 89 | XEROX WorkCenter 3215 | Bęben | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 90 | XEROX WorkCenter 3215 | Toner Czarny | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 91 | HP LaserJet 3055 | Toner Czarny | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 92 | HP LaserJet P2015 | Toner Czarny | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 93 | PANASONIC KX-FP218 | Folia | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 94 | RISO RZ 370-A-3 | Farba | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 95 | RISO RZ 370-A-3 | Folia | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 96 | Samsung ProXpress M4020ND | Bęben | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 97 | Samsung ProXpress M4020ND | Toner Czarny | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 98 | Brother MFC-914CDN | Toner Czarny | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 99 | Brother MFC-914CDN | Toner Cyan | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 | Brother MFC-914CDN | Toner Magenta | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 101 | Brother MFC-914CDN | Toner Yellow | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 102 | Brother MFC-914CDN | Bęben zestaw CMYK | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 103 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 104 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Cyan | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 105 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Magenta | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 106 | Brother MFC-L3770CDW | Toner Yellow | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 107 | Brother MFC-L3770CDW | Bęben zestaw CMYK | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 108 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Czarny | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 109 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Cyan | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 110 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Magenta | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 111 | HP LaserJet MFP M283fdw | Toner Yellow | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 112 | HP Office JetPro 6230 | Tusz czarny | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113 | HP Office JetPro 6230 | Tusz cyan | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 114 | HP Office JetPro 6230 | Tusz magenta | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 115 | HP Office JetPro 6230 | Tusz yellow | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 116 | HP LaserJet 5550 C9731A | Toner czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 117 | HP LaserJet 5550 C9731A | Toner Cyan | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 118 | HP LaserJet 5550 C9731A | Toner yellow | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 119 | HP LaserJet 5550 C9731A | Toner Magenta | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 120 | HP LaserJet M404DN | Toner X | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 121 | HP DeskJet Ink AdvantageE (652) | Tusz czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 122 | HP DeskJet Ink AdvantageE (652) | Tusz kolorowy | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 123 | XEROX B225 | Toner | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 124 | XEROX B225 | Bęben | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 125 | HP LaserJet P3015 | Toner | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 126 | HP COLOR LaserJet M255DW | Toner czarny | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 127 | HP COLOR LaserJet M255DW | Toner Cyan | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 128 | HP COLOR LaserJet M255DW | Toner Magenta | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 129 | HP COLOR LaserJet M255DW | Toner Yellow | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 130 | HP LaseJet Managed MFP E62655dn | Toner | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 131 | Olivetti d-Copia 4023 | toner | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 132 | Olivetti d-Copia 4023 | Service-kit | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 133 | HP Color LaserJet M4345MFP E47528f | Toner bk | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 134 | HP Color LaserJet M4345MFP E47528f | Toner Cyan | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 135 | HP Color LaserJet M4345MFP E47528f | Toner Magenta | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 136 | HP Color LaserJet M4345MFP E47528f | Toner Yellow | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 137 | BROTHER HL 2372 | Toner | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 138 | BROTHER HL 2372 | Bęben | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 139 | HP LaserJet M203 DW | Toner | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 140 | HP LaserJet M120A | Toner | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 141 | HP DeskJet3920 | Tusz Czarny | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 142 | HP DeskJet3920 | Tusz kolorowy | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Razem: | | | |  |  |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

(Wykonawca) (Miejscowość i data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie trybu podstawowego bez przeprowadzenia negocjacji na:

**Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych - Zp/30/TP/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................

Numer telefonu …………………......... e-mail ........................................................

(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działalność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

1) **proszę wskazać właściwe**

4.**OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę sprzętu o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” ...................... PLN, (słownie: .....................................................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................................

.................................................................................................... złotych).

1. Gwarantujemy …….... dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia zamówienia \*
2. **Zapewniamy / nie zapewniamy** oprogramowanie do monitorowania stanu drukarek i materiałów eksploatacyjnych (niepotrzebne skreślić).
3. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ...............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy ……………………………… miasto ………………………… .....kraj ……………………………………...

nr telefonu ......................................................... nr faksu............................................................

NIP..............................................................., REGON ..................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych w pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.

OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

*(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)*

................................................................. (Podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

*1)* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają* ***mniej niż 250 osób*** *i których roczny obrót* ***nie przekracza 50 milionów EUR*** *lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 43 milionów EURO***

*\* maksymalny termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia zamówienia - 5 dni roboczych*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

……………………

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegajacego sie o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **na „Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych” - Zp/30/TP/24**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  SWZ.**

…………………………………………

*(data i podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

………………………………………… *(data i podpis)*

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. poz. 835)

…………………………………………

*(data i podpis)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………

*(data i podpis)*

*Załącznik nr 4a do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

…………………

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **- „Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych” - Zp/30/TP/24**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  SWZ.**

…………………………………………

*(data i podpis)*

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. poz. 835)

…………………………………………

*(data i podpis)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………

*(data i podpis)*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. : **„Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych” - Zp/30/TP/24**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

( data i podpis )

*Załącznik nr 6 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych” - Zp/30/TP/24** w zakresie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………

(Data)

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

( data i podpis )

*Załącznik nr 7 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia **„Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych” - Zp/30/TP/24**

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

*(data i podpis)*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

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

(Wykonawca)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn. **„Dostawa tonerów, tuszów, bębnów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych” - Zp/30/TP/24** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanych dostaw, w tym m.in.** | **Termin realizacji zamówienia** | | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość dostaw** |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie**  **(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy załączyć **referencje** lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

…………………………………….

*Załącznik nr 9 do SWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

**Oświadczenie Wykonawcy**

* Oświadczamy, iż producent tonerów posiada certyfikaty: ISO 9001 lub równoważny w zakresie produkcji i sprzedaży materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących oraz  ISO 14001 lub równoważny w zakresie produkcji i sprzedaży materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących.
* Oświadczamy, iż tonery alternatywne spełniają normy: ISO/IEC 19752, ISO/IEC 19758 i ISO/IEC 24711 lub równoważne w zależności od przeznaczenia danego materiału eksploatacyjnego.
* Oświadczamy, że w przypadku, gdy toner spowoduje zabrudzenie mechaniczne urządzenia przez wysypujący się wkład barwiący, zobowiązani będziemy do oczyszczenia urządzenia w budynku Zamawiającego, w którym to urządzenie jest eksploatowane, na własny koszt w terminie 24 godzin od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego.
* Oświadczamy, że pokryjemy koszty ekspertyzy uszkodzonego sprzętu, wykonanej w autoryzowanym serwisie producenta uszkodzonegourządzenia drukującego, w każdym przypadku stwierdzenia tą ekspertyzą, żeuszkodzenie powstało wskutek zastosowania materiału równoważnego dostarczonego w ramach niniejszego zamówienia.
* Oświadczamy, że pokryjemy koszty napraw sprzętu przez autoryzowany serwis, o ile powstałe uszkodzenia wynikną z powodu użyciazaproponowanych materiałów równoważnych, niezależnie od tego czy sprzętbył na gwarancji producenta, czy w okresie pogwarancyjnym orazoświadczamy, że jeżeli czas naprawy będzie dłuższy niż 3 dni od momentuzgłoszenia, a sprzęt będzie w okresie pogwarancyjnym, to zobowiązujemy się do dostarczenia na czas naprawy innego urządzenia,o parametrach nie niższych, a także materiałów eksploatacyjnych do tegosprzętu.
* Oświadczamy**,** że w przypadku utraty przez Zamawiającego gwarancji z powodu uszkodzenia sprzętu przez materiał równoważny w ramach rekompensaty za utracone korzyści, w drodze stosownej umowy zobowiązujemy się do przejęcia obowiązków gwaranta na pozostały okres udzielonej gwarancji, bez zmiany jej warunków.

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

( podpis )