

Oleśnica 15.06.2018r.

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy w ramach badania rynku zwraca się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie oferty cenowej na dostawę tonerów.

Badanie rynku-tonery

I. Zamawiający:

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy
ul. Wojska Polskiego 13 , 56-400 Oleśnica
tel.71/314-32-76,
www.olesnica.praca.gov.pl
e-mail: wrol@praca.gov.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia :

1.

Lp	Opis i nazwa	J.m.	Ilość
1.	Kaseta z tonerem 113R00726 High Capacity Print Cartridge, Phaser 6180 Series (8000 stron) black do urządzenia wielofunkcyjnego Xerox Phaser 6180 MFP. Toner o zwiększonej pojemności wydruk 8000 stron A4 przy 5% pokryciu. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	20
2.	Kaseta z tonerem 113R00723 Cyan High Capacity Print Cartridge, Phaser 6180 Series (6000 stron) do urządzenia wielofunkcyjnego Xerox Phaser 6180 MFP. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	2
3.	Kaseta z tonerem 42127457 black, o zwiększonej pojemności, do drukarki laserowej OKI C5450. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	6
4.	Kaseta z tonerem 44973508 black, (7000 stron) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	4
5.	Kaseta z tonerem 44469724 cyan, (5000 stron przy 5% pokryciu strony) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	1
6.	Kaseta z tonerem 44469723 magenta, (5000 stron przy 5% pokryciu strony) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	1
7.	Kaseta z tonerem 4446972 yellow, (5000 stron przy 5% pokryciu strony) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	1

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć materiały na swój koszt do siedziby Zamawiającego do wskazanego pomieszczenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu wyłącznie materiały wskazane w formularzu ofertowym.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia materiałów fabrycznie nowych, nieużywanych i nieuszkodzonych, oryginalnie zapakowanych, wyprodukowanych w okresie 6 miesięcy przed datą dostawy do Zamawiającego. Oryginalne materiały eksploatacyjne powinny posiadać hologram producenta, a także nienaruszone cechy pierwotnego opakowania.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaproponowania kartridży regenerowanych czy „podróbek”.

III. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać pod numerem telefonu: 71/314-32-76 wew.252.

IV. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić załączony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego i dołączyć wymagane poniżej dokumenty:

- a) kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG;
- b) pełnomocnictwo, jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub dokumentu potwierdzającego wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG).

V. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć **do dnia 22.06.2018 r. do godz.10.00** w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy, ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica, II piętro, pokój nr 202 lub przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail: wrol@praca.gov.pl

VI. Kryterium wyboru oferty: Cena - 100% .

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną i która spełnia wszystkie wymagania Wykonawcy.

Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa na dostawę tonerów .

VII. Termin realizacji zamówienia: do 13.07.2018r.

VIII. Miejsce dostawy: siedziba PUP w Oleśnicy.

IX. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ilości zamawianych tonerów w granicach 20% wartości brutto zamówienia.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy kontaktował się będzie tylko z wybranym Wykonawcą.
3. Zamawiający nie jest zobowiązany do podpisania umowy i może odstąpić od udzielenia zamówienia bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Zastępca Dyrektora
Zygmunt Huber

.....2018r.

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Przedmiot zamówienia: **Dostawa tonerów dla Powiatowego Urzędu Pracy
w Oleśnicy.**2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

cena netto: zł

VAT...%:.....zł

cena brutto:zł

słownie brutto:.....zł

Termin realizacji zamówienia: do 13.07.2018r.

Lp	Opis i nazwa	J.m.	Ilość	Cena brutto za 1 szt. zł	Razem zł
1	Kaseta z tonerem 113R00726 High Capacity Print Cartridge, Phaser 6180 Series (8000 stron) black do urządzenia wielofunkcyjnego Xerox Phaser 6180 MFP. Toner o zwiększonej pojemności wydruk 8000 stron A4 przy 5% pokryciu. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	20		
2	Kaseta z tonerem 113R00723 Cyan High Capacity Print Cartridge, Phaser 6180 Series (6000 stron) do urządzenia wielofunkcyjnego Xerox Phaser 6180 MFP. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	2		
3	Kaseta z tonerem 42127457 black, o zwiększonej pojemności, do drukarki laserowej OKI C5450. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	6		
4	Kaseta z tonerem 44973508 black, (7000 stron) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	4		

5	Kaseta z tonerem 44469724 cyan, (5000 stron przy 5% pokryciu strony) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	1		
6	Kaseta z tonerem 44469723 magenta, (5000 stron przy 5% pokryciu strony) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	1		
7	Kaseta z tonerem 4446972 yellow, (5000 stron przy 5% pokryciu strony) do urządzenia wielofunkcyjnego OKI MC562 DN. Oryginalna z hologramem producenta urządzenia.	szt.	1		
RAZEM kwota brutto		x	x		

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia na dostawę tonerów dla Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnicy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
5. Nasz adres:.....,
numer telefonu
numer faksu.....
adres e-mail:
godziny urzędowania
6. Osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest Pan/Pani:

.....numer telefonu

.....
(data , podpis i pieczęć

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)