

FORMULARZ OFERTOWY

Zakup wraz z dostawą materiałów eksploatacyjnych do drukarek na potrzeby ŚCP.

Nazwa Wykonawcy oraz adres:

Lp.	Nazwa i model drukarki posiadanej przez Zamawiającego	Ilość sztuk	Nazwa oraz kod towaru	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Toner do Lexmark MS 610DN – 10 000 stron	40				
2	Toner do Lexmark MX 410DE – 10 000 stron	24				
				SUMA		

Słownie wartość zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że zaproponowane materiały eksploatacyjne w złożonej ofercie spełniają minimalne wymagania Zamawiającego.

Podpis Wykonawcy