



Załącznik nr 1

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej

.....
Adres.....
REGON..... NIP.....
nr tel. nr faksu*
adres e-mail.....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na:
Zakup urządzenia wielofunkcyjnego na potrzeby świetlicy środowiskowej PROMYK w Świętochłowicach przy ul. Chorzowskiej 73 w ramach projektu „Działanie i wsparcie w życiu i na starcie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.

1. Zobowiązujemy się do wykonania ww. zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

za cenę łączną brutto PLN,

słownie.....PLN

w tym podatek VATPLN,

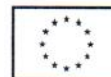
słownie.....PLN

w tym:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa NETTO	Cena jednostkowa BRUTTO
1	Urządzenie wielofunkcyjne - podajnik oryginałów min. 100 arkuszy, format oryginałów A6-A3, - podajnik z funkcją skanowania dwustronnego,	1 sztuka		

Działanie i wsparcie w życiu i na starcie

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne



	<ul style="list-style-type: none">- materiały eksploatacyjne : toner czarny o wydajności min. 24 tys wydruków przy pokryciu 5%, tonery kolorowe CMY o wydajności min. 21 tys. Wydruków przy pokryciu 5%- bęben/wywołtywacz K o wydajności min. 80 000 stron,- CMY – min 70000 stron.			
Ogółem (PLN):				

2. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Udzielamy gwarancji i rękojmi na dostarczony przedmiot umowy, na okresmiesiące.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Działanie i wsparcie w życiu i na starcie

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

24