Nr sprawy 177/2019

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03 wew.642

[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl/)

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

 Dostawa materiałów eksploatacyjnych – tonery - do urządzenia Lexmark CX317dn

 -3 szt. czarne (wydajność 1 kasety – min. 3000 stron)

 -3 szt. purpurowe (wydajność 1 kasety – min. 2300 stron)

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

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

tel/e-mail. .................................................................................

NIP ..........................................................................................

**IV.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :**

 **Toner czarny:**

 **C**ena netto za 1szt.…………………………….……………….

 Cena brutto za 1szt……………………………………………

 **Toner purpurowy:**

Cena netto za 1szt………………………………………………

 Cena brutto za 1szt……………………………………………..

 **Całkowita wartość zamówienia netto………………………..**

 **Całkowita wartość zamówienia brutto……………………….**

**V.**  **Oświadczam, że:**

 1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*