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)*