

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

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Dostawa materiałów eksploatacyjnych – tonery - do urządzenia Lexmark CX317dn
-2 szt. czarne (wydajność 1 kasety – min. 3000 stron)
-1 szt. niebieski (wydajność 1 kasety – min. 2300 stron)
-1 szt. żółty (wydajność 1 kasety – min. 2300 stron)
-1 szt. purpurowy (wydajność 1 kasety – min. 2300 stron)

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :

Toner czarny:

Cena netto za 1szt.....

Cena brutto za 1szt.....

Toner żółty:

Cena netto za 1szt.....

Cena brutto za 1szt.....

Toner niebieski:

Cena 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.....

Nr sprawy 204/2019

V. Oświadczam, że:

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

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)