

....., 2018-12-.....
(miejscowość, data)Nazwa i adres
firmy
'pieczęć'NIP:
REGON:
TELEFON STACJ.:
TELEFON KOM.:
FAX:
E-mail:**Urząd Gminy w Bądkowie**
ul. Włocławska 82
87-704 Bądkowo**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na: **Zakup wraz z dostawą tonerów oraz tuszy do drukarek, kopiarek i urządzenia wielofunkcyjnego dla potrzeb Urzędu Gminy w Bądkowie :**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym warunkami zamówienia tj.:

.....
.....

Za wynagrodzenie w wysokości wskazanej w tabeli poniżej.

Lp.	Model drukarki	Ilość Toner/tusz czarny	Ilość tusz kolor	Cena za 1 szt. netto zł	Cena za 1 sztukę brutto (zł)	Łącznie
1	HP Office Jet 6970	3	3			
2	HP LaserJet 1012	2				
3	HP Officejet PRO 8610	2	3			
4	HP LaserJet PRO M201dw	4				
5	HP LaserJet PRO 400 M401dne	8				
6	HP LaserJet M1132 MFP	4				
7	HP DeskJet 1220C	3				
8	EPSON AcuLaser M2300	2				
9	HP LaserJet P2035	4				
10	HP Office Jet 6960	4	6			
11	HP LaserJet 1018	3				
12	BROTHER MFC-7460DN	3				
13	HP LaserJet P1006	3				
14	KONICA MINOLTA bizhub423	3				
15	KONICA MINOLTA C 364	3				
Łącznie:						

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, iż wskazane w WZ ilości tuszy/tonerów objętych przedmiotem zamówienia wskazane zostały wyłącznie w celach orientacyjnych, tym samym ilość ulec może zwiększeniu lub zmniejszeniu – w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego w

okresie od podpisania umowy.

4. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/, na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Posiadamy rachunek bankowy w banku
nr
6. Oświadczamy, że zgodnie z pkt VII.2 Warunków Zamówienia /WZ/ nie będziemy ubiegać się o zwrot kosztów przygotowania niniejszej oferty.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

.....
*podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*