Pieczęć Wykonawcy

**Formularz oferty**

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................................

Adres ................................................................................................................................................

Telefon/Fax ....................................................................................................................................

Przedmiot **„Dzierżawę urządzeń wielofunkcyjnych, kolorowych i monochromatycznych, urządzenia wielkoformatowego oraz skanerów i drukarek do wydruku etykiet wraz
z systemem do rozliczania wydruków / kopii / skanów i zdalnym nadzorem nad stanem technicznym, z dostawą materiałów eksploatacyjnych i obsługą serwisową włącznie
z papierem”**

Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia obliczana jest jako suma zgodnie z poniższymi obliczeniami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Wartość netto | Wartość brutto |
| Czynsz miesięczny zawierający 50 000 stron monochromatycznych i 6 000 stron kolorowych formatu A4 |  |  |
| Koszt 240 000 stron monochromatycznych A4 |  |  |
| Koszt 48 000 stron kolorowych A4 |  |  |
| Koszt wydruków kolorowych 1 850 mb  |  |  |
| Koszt wydruków monochromatycznych 450 mb |  |  |
| Koszt druku 12 000 etykiet 57x43 mm |  |  |

Wartości zakupu materiałów eksploatacyjnych dla drukarek etykiet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Wydajność | Wartość brutto |
| Etykiety 57x43 mm |  |  |
| Taśma termotransferowa |  |  |

Całkowita wartość oferty netto: ........................................... zł

VAT (%): ................. tj. ........................ zł

Całkowita wartość oferty brutto: ........................................ zł

Czas usunięcia awarii urządzenia……… godzin

Dodatkowe informacje np. okres oraz warunki gwarancji: **..................................................**

Termin realizacji ............................................................................................................................

Termin płatności faktury (dni) .......................................................................................................

Osoba do kontaktu ........................................................................................................................

Numer NIP firmy ..........................................................................................................................

Nazwa i numer konta bankowego wykonawcy .......................................................................

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

 **................................................................** (data, podpis i pieczęć Wykonawcy)