

.....
(data i miejscowość)

Nazwa i adres firmy:

.....

NIP:.....

Tel.....

E-mail:.....

FORMULARZ OFERTOWY

Kompleksowa obsługa urządzeń drukujących i kopiujących poprzez dostawę materiałów eksploatacyjnych, usługę serwisową i naprawy dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim ul. Limanowskiego 17.

Oferujemy wykonanie zamówienie zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia:

L.P.	Rodzaj druku (MONO I KOLOR)	Ilość stron	Kwota netto za 1 stronę	VAT	Kwota brutto za 1 stronę	Suma (kol.3xkol.6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	A4	800.000,00				
ŁĄCZNA KWOTA REALIZACJI USŁUGI :						

Słownie kwota:

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem Przedmiotu Zmówienia nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zebraliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy i nie wnosimy uwag. Ponadto zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach i w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....

(Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczenia woli w im. Wykonawcy)