|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**Oferta na dostawę fotokopiarek**

dla Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gdańsku

al. Zwycięstwa 16/17, 80-219 Gdańsk

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa:

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu):

Tel.: fax.: e-mail

Oferujemy, zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ dostawę fotokopiarek:

Fotokopiarka typ I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model | Ilość | netto | brutto |
|  | 2 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Fotokopiarka typ II

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model | Ilość | netto | brutto |
|  | 3 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Fotokopiarka typ III

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model | Ilość | netto | brutto |
|  | 5 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Zestawienie zbiorcze:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Model | Ilość | netto | brutto |
| Fotokopiarka typ I |  | 2 |  |  |
| Fotokopiarka typ II |  | 3 |  |  |
| Fotokopiarka typ III |  | 5 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Serwis:

**Cena netto zamówienia:** **zł**

**Stawka podatku VAT w** **% tj. wartość w**  **zł**

**Słownie złotych brutto:**

**Termin wykonania zamówienia i warunki płatności:**

Przelew na konto Wykonawcy w terminie do 7 dni od dnia daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.

Termin wykonania zamówienia:

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ i we wzorze umowy i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, iż uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

 miejscowość i data podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

 (pieczątka)