

....., dnia

FORMULARZ OFEROWY DO ZP/04/14

na dostawę o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro
Dostawa sprzętu drukującego oraz akcesoriów komputerowych

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rykach
ul. Poniatowskiego 2, 08-500 Ryki, NIP 716-22-78-953

II. Tryb zamówienia:

Prawo zamówień publicznych - t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 , art. 4 pkt. 8 nie podlega przepisom ustawy.

III. Opis przedmiotu zamówienia

- ♣ Dostawa 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego zgodnie z załącznikiem nr 1, pkt. 1.
- ♣ Dostawa 2 szt. drukarek mobilnych zgodnie z załącznikiem nr 1, pkt. 2
- ♣ Dostawa akcesoriów komputerowych w tym: Pendrive USB (12 szt.), kabel do drukarki USB (8 szt.), mysz komputerowa (4 szt.).

a) termin wykonania dostawy – 10 dni roboczych.

b) warunki płatności – płatne przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury .

IV. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres: tel/fax.....

NIP:REGON

Nr rachunku bankowego

V. Oferuję wykonanie dostawy za:

Cena netto: zł, Podatek VAT stawka 23 % kwota zł

Cena brutto: zł

Słownie brutto:zł

W cenie zawarte są wszystkie koszty związane z realizacją dostawy do siedziby zamawiającego.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w załączniku nr 1 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

-
-

pieczętka firmowa
i podpis osoby uprawnionej