



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie  
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno  
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33  
e-mail: sekretariat@mpcz.pl  
www.mpcz.pl

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego, pieczęć*

**Zał. Nr 1.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: PHU „BMS” Sp. J. Z. Bielecki  
Adres Wykonawcy: ul. Staszica 22, 82-500 Kwidzyn  
Adres do korespondencji: ul. Staszica 22, 82-500 Kwidzyn  
NIP/REGON: NIP 581-11-72-950, REGON: 170324452  
KRS (jeśli dotyczy) 0000302841  
Numer faks:

.....  
Adres e-mail: przetargi@bmskwidzyn.pl

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym/numer faks/e-mail:

Bartosz Strzelczyk, email: przetargi@bmskwidzyn.pl

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Wartość Netto	Wartość Vat	Wartość Brutto
	1	2	5	6	7
1	Zestaw komputerowy: 1. Jednostka centralna Procesor min 4 rdzeniowy 4 wątkowy, 8GB RAM 240GB SSD, 2. System operacyjny min. Windows 10 3. Monitor 20" 4. Klawiatura USB 5. Mysz USB Zestaw ten może być poleasingowy.	12 zestawów	10224	2351,52	12575,52
2	Urządzenie wielofunkcyjne 3w1-fabrycznie nowe, Laserowa (monochromatyczna), Wydajność powyżej 9000 str/mies, Szybkość druku w czerni 20 str/min, Obsługiwane formaty nośników A4, A5, koperty, Obsługiwany typ nośnika: Papier zwykły, koperty.	12 szt.	6492	1493,16	7985,16

*Kwidzyn, 19.10.2021 r.  
Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis osoby(osób)  
upoważnionej(ych) do występowania  
w imieniu Wykonawcy*