*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego, pieczęć*

**Zał. Nr 1.**

**Formularz ofertowy**

*Nazwa Wykonawcy*: *…….………………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy: …………….…………………………………………………………………………………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………*

*NIP/REGON: ………………………………………………………………………………………………………..*

*KRS (jeśli dotyczy)…………………………………………………………………………………………………..*

*Numer faks: …………………………………………………………………………………………………………..*

*Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………...*

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

***Dostawa papieru ksero***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn. miary** | **Ilość/**  **rok** | **VAT** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość roczna Netto** | **Wartość roczna Brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | Papier ksero A4/80g kl. C-KAT II (A500) | **ryza** | **860** | **23%** |  |  |  |  |
| **2** | Papier ksero A3/80g kl. C-KAT II (A500) | **ryza** | **10** | **23%** |  |  |  |  |
| **3** | Papier ksero A5/80g kl. C-KAT II (A500) | **ryza** | **230** | **23%** |  |  |  |  |
| **4** | Papier ksero (recept)1/3 A4/80g (99mm x210mm) kl. C - KAT II (A500) | **ryza** | **280** | **23%** |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |  |