



ROPS-III.052.47.2016

Kielce, 2016-10-07

Załącznik nr 2

Pieczętka oferenta

FORMULARZ OFERTY

I. Wykonawca

1. Nazwa i adres siedziby :
2. Nip:
3. Regon:
4. Telefon:
5. Fax:
6. Strona www:
7. E-mail:

II. Zamawiający

Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

NIP 9591506120

Regon 291009337

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. zakupu wraz z dostawą i rozładunkiem przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego materiałów eksploatacyjnych do urządzenia wielofunkcyjnego oferuję wykonanie przedmiotowej dostawy zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę odpowiednio:

L.p		Cena netto za szt.	Cena brutto za szt.
1.	Toner czarny TN324K lub równoważny Ilość sztuk- 6 Wydajność kasety- 26 000 stron		
2.	Toner żółty TN324Y lub równoważny Ilość sztuk- 6 Wydajność kasety- 26 000 stron		
3.	Toner magenta TN324M lub równoważny Ilość sztuk- 6 Wydajność kasety- 26 000 stron		
4.	Toner cyan TN324C lub równoważny Ilość sztuk- 6 Wydajność kasety- 26 000 stron		

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu
3. Oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą
4. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy

.....
Miejscowość i data

.....
pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy