

Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

FORMULARZ CENOWY
DOTYCZY: Najmu urządzeń drukujących

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z planowanym wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego najmu urządzeń drukujących, kieruje prośbą o przedstawienie oferty cenowej w celu oszacowania wartości zamówienia na w/w. usługę

Wartość cenową należy podać w złotych polskich.

Przedstawione ceny powinny być podane w wartości netto, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

I Wariant :

L. P	Przedmiot	Ilość urządzeń	Szacunkowa ilość stron /miesiąc/ urządzenie	Cena za 1 stronę mono netto	Cena za 1 stronę mono brutto	Cena za 500 wydruków netto	Cena za 500 wydruków brutto
1	Pakiet 1: Drukarki monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	84	2 700				
2	Pakiet 2: Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	17	4 900				
3	Pakiet 3: Drukarki monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	129	1 400				
4	Pakiet 4: Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	25	2 100				

II Wariant :

L. P	Przedmiot	Ilość urządzeń	Szacunkowa ilość stron /miesiąc/ urządzenie	Cena za 1 stronę mono netto	Cena za 1 stronę mono brutto	Cena za 500 wydruków netto	Cena za 500 wydruków brutto
1	Pakiet 1: Drukarki monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	84	2 800				
2	Pakiet 2: Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	17	5 000				
3	Pakiet 3: Drukarki monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	129	2 500				
4	Pakiet 4: Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne A4 Proszę podać model oferowanego urządzenia:	25	4 500				

DANE OFERENTA	
NAZWA	
Nazwisko i imię osoby do kontaktu	
Adres e-mail	
Nr Telefonu	

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

.....