**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia :** urządzenie wielofunkcyjne, mono RICOH IM 370

**Wykonawca :** adres, NIP, REGON, telefon, fax, e-mail

**Cena ryczałtowa zadania :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Cena netto |  VAT |  Cena brutto |
|  |  |  |

**Termin realizacji zamówienia: 14 dni od daty wyłonienia oferenta**

**Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.**

**Data i podpis :**