***Załącznik nr 1a***

............................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP: ....................................................

REGON:.............................................

tel.: .....................................................

fax: .....................................................

adres e – mail: ....................................

### FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

 **Zamawiający:**

 **Urząd Gminy w Gozdowie**

 **ul. K. Gozdawy 19**

 **09-213 Gozdowo** .

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe/ogłoszenie z dnia …………………….. dotyczące postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 795 z póź. zm.), na:

**„…………………………………………………………………..…………………….……..……………………………………………………………………………………………..…”**

Ja/My, niżej podpisany/i, ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

działając w imieniu i na rzecz: ....................................................................................................................................................................

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Netto: ………………………………… zł

/słownie netto/ …………………………………………………………………………………..

VAT: ………………………………… zł

/słownie VAT/ ………………………………………………………………………………..

Brutto: …………………………….... zł

/słownie brutto/ ……………………………………………………………………………..

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do ………………………………………
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami realizacji i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę, sprzęt i środki niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
5. Załączniki do oferty:

………………………………………………………………………………..……………..

………………………………………………………………………………………………

......................................................

 miejscowość i data ...................................................................

(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA TOWARU - Toner/tusz do drukarki** **(nazwa drukarki)** | **Jednostka miary** | **Orientacyjna ilość** | **Cena jednostkowa**  | **Wartość brutto**  |
| 1. | Kserokopiarka Develop ineo 224e | szt. | 10 |  |  |
| 2 | HP Laser Jet M1132MFP | szt. | 40 |  |  |
| 3 | HP Laser Jet Pro M201dw | szt. | 40 |  |  |
| 4 | HP Deskjet Ink Advantage 5525 e-All-in-One (kolor) | komplet | 10 |  |  |
| 5 | HP Deskjet Ink Advantage 5525 e-All-in-One (czarny) | szt. | 10 |  |  |
| 6 | HP Laser Jet P2055d | szt. | 10 |  |  |
| 7 | HP Color Laser Jet Professional CP5225(kolory) | komplet | 1 |  |  |
| 8 | HP Color Laser Jet Professional CP5225(czarny) | szt. | 1 |  |  |
| 9 | OKI B412 | szt. | 5 |  |  |
| 10 | Kserokopiarka Canon iR1024i | szt. | 10 |  |  |
| 11 | HP Laser Jet 1300 | szt. | 5 |  |  |
| 12 | Xerox Phaser 3117 | szt. | 5 |  |  |
| 13 | HP Laser Jet 1320 | szt. | 10 |  |  |
| 14 | HP Laser Jet Pro P1606dn | szt. | 10 |  |  |
| 15 | HP Laser Jet PRO M402dn | szt. | 10 |  |  |
| 16 | HP Deskjet Ink Advantage 2515(kolor) | szt. | 10 |  |  |
| 17 | HP Deskjet Ink Advantage 2515(czarny) |  szt. | 10 |  |  |
| 18 | HP Laser Jet Pro MFP M281fdn | szt. | 10 |  |  |
| 19 | HP Laser Jet Pro MFP M281fdn kolory  |  komplet | 5 |  |  |
| 20 | HP Laser Jet Pro M203dw | szt. | 10 |  |  |