**FORMULARZ CENOWY**

Dotyczący sprzętu, urządzeń biurowych i mebli zamawianych na potrzeby Centrów informacji   
i Planowania Kariery Zawodowej

Nazwa oferenta:…………………………………………………………………………………………….

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………………..

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

Numery telefonów:………………………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu:………………………………………………………………………………………..

Strona WWW:…………………………………………………………………………………………………

E-mail:……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Rodzaj wyposażenia | Ilość szt | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość zamówienia  netto | Wartość zamówienia  brutto | Okres gwarancji w miesiącach |
|  | Flipchart magnetyczny | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Kserokopiarka kolor | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Laminator | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Niszczarka do dokumentów | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Pilot/prezenter | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Szafa biurowa dwudrzwiowa na dokumenty | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Krzesło obrotowe z regulacją wysokości | 1 |  |  |  |  |  |

………………………………………………

podpis