Załącznik nr. 1

***OFERTA***

Nazwa i adres WYKONAWCY:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP ……………………….. REGON. .. …………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **cena netto za sztukę** | **VAT** | **cena brutto za sztukę** | **suma** |
| 1 | Tuszu żelowego ChromaBlast-R CMYK Ricoh SG3110DN, kolor Magenta | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Tuszu żelowego ChromaBlast-R CMYK Ricoh SG3110DN, kolor Yellow | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Tuszu żelowego ChromaBlast-R CMYK Ricoh SG3110DN, kolor Black | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Tuszu żelowego ChromaBlast-R CMYK Ricoh SG3110DN, kolor Cyan | 1 |  |  |  |  |

( pieczęć i podpis wykonawcy)