-

**Formularz cenowy**

*Zapytania ofertowego:* ***„******Zakup nowych wielofunkcyjnych urządzeń drukujących na potrzeby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Rzeszowie.”***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWA**  **model, nazwa, producent** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne drukujące - kolorowe** |  | **1** |  |  |  |  |
| **Urządzenie wielofunkcyjne drukujące - monochromatyczne** |  | **2** |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |  |  |  |  |

*……………………………………………………………*

*Data, podpis*