Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nr sprawy INF.2610.1.2023.kw

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca (nazwa firmy):**

1. Cena oferty (usługa, dzierżawa urządzenia/komponentu/oprogramowania):

| **Lp.** | **Nazwa** | Ilość | Koszt miesięczny nettoZ dokładnością do 2 miejsc po przecinku | Ilość miesięcy | Koszt całkowity nettoZ dokładnością do 2 miejsc po przecinku |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F****[Kol C x Kol D x Kol E]** |
| 1. |  |  |  | 36 |  |
| 2. |  |  |  | 36 |  |
| 3. |  |  |  | 36 |  |
| 4. |  |  |  | 36 |  |
| 5. |  |  |  | 36 |  |
| 6. |  |  |  | 36 |  |
| 7. |  |  |  | 36 |  |
| 8. |  |  |  | 36 |  |
| **Cena oferty (suma cen z kolumny F)** |  |

1. Cena kosztów obsługi serwisowej:

| **Lp.** | **Nazwa** | Wartość jednostkowa nettoZ dokładnością do 4 miejsc po przecinku | Szacowana ilość wydruków przez cały okres trwania umowy | Wartość nettoZ dokładnością do 2 miejsc po przecinku |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E****[Kol C x Kol D]** |
| 1. | Koszt wykonania przez Zamawiającego 1 strony kopii/wydruku mono A4 |  | 400 000 |  |
| 2. | Koszt wykonania przez Zamawiającego 1 strony kopii/wydruku kolorowej A4 |  | 100 000 |  |
| 2. | Koszt wykonania przez Zamawiającego 1 strony skanu A4 |  | 200 000 |  |
| **Cena oferty (suma cen z kolumny E)** |  |

1. Zestawienie urządzeń Wykonawcy w dzierżawie:

| **Lp** | **Ilość** | **Model** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |