Załącznik nr 1 do zapytania ŚWK.KZA.2711.6.2025

Miejscowość, data

**Do: Śląska Wojewódzka Komenda OHP , 40-950 Katowice Pl. Grunwaldzki 8-10**

*(pełna nazwa i dokładny adres zamawiającego)*

**Od:** .........................................................................................

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

*(pełna nazwa i dokładny adres oferenta)*

**Dane kontaktowe**

**Tel. ……………………………………………………………….**

**e-mail …………………………………………………………….**

**Formularz Ofertowy**

W związku z zapytaniem na zakup materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących dla potrzeb Śląskiej Wojewódzkiej Komendy OHP oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Zbiorcza ilość** | **Cena netto** | **Vat** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| Komplet oryginalnych tonerów Brother TN423 CMYK | 3 |   |   |   |   |
| Toner HP CF283X (zamiennik Asarto lub równoważny) | 3 |  |  |  |  |
| Toner HP CF226X (zamiennik Asarto lub równoważny) | 3 |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem | 9 |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

**Podpis (podpisy) upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta**