|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Załącznik numer 4** |  | **Załącznik do oferty na wykonywanie obsługi serwisowej i konserwacje kopiarek Olivetti będących na wyposażeniu w obiektach Ministerstwa Sprawiedliwości w Warszawie.** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Formularz cenowy** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Asortyment (nazwa artykułu, rodzaj i typ urządzenia, dane techniczne itp.)** | **Lokalizacja**  | **Cena jednostkowa netto**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna cena netto** | **Łączna cena brutto** | **Uwagi** |  |
| **1.** | Olivetti d-copia 303 mf – szt. 4 | budynki MS |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Olivetti d-copia 2200 - szt. 2 | budynki MS |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem - 6 przeglądów** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Termin realizacji:** **21.05.2024 r. – 21.05.2025 r.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sporządził (imię i nazwisko): |   |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres firmy: |   |  |  |  |  |  |  |
|  | kod pocztowy: |   |  |  |  |  |  |  |
|  | strona www firmy: |   |  |  | ……………………………………………………………………………………………………………… |  |
|  | tel. kontaktowy: |   |  |  | Podpis, pieczęć osoby uprawnionej do składania  |  |
|  | e-mail kontaktowy: |   |  |  |  oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |  |
|  | Nr NIP: |   |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr REGON:  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |