|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  | **Załącznik do oferty na usługę wykonania czynności związanych z powielaniem dokumentów w Ministerstwie Sprawiedliwości w okresie od 03.04.2024 r. do 02.04.2025 r.** | | | | | | | | |
| **Formularz cenowy** | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | |
| **Asortyment (nazwa artykułu, rodzaj i typ urządzenia, dane techniczne itp.)** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto/na miesiąc (160h)** | **Cena jednostkowa brutto/ na miesiąc (160h)** | **Łączna cena netto**  **(12 m-cy)** | **Łączna cena brutto**  **(12 m-cy)** | **Uwagi** | | |
| Usługa powielania dokumentów w Ministerstwie Sprawiedliwości | 1 |  |  |  |  |  | | |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
| Sporządził (imię, nazwisko): |  |  |  |  |  |  | | |
| Nazwa firmy: |  |  |  |  |  |  | | |
| Adres firmy: |  |  |  |  |  |  | | |
| kod pocztowy: |  |  |  |  |  |  | | |
| strona www firmy: |  |  |  |  |  |  | | |
| tel. kontaktowy: |  |  |  |  |  |  | | |
| e-mail kontaktowy: |  |  |  |  |  |  | | |
| Nr NIP: |  |  |  |  |  |  | | |
| Nr REGON: |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  |  |  |  | Podpis, pieczęć osoby uprawnionej do składania | | | | | |
|  |  |  |  | oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy | | | | | |