**Załącznik nr 2a do zaproszenia do złożenia ofert**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Formularz asortymentowo-cenowy** | | | | | | | | | | | | |  |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto (zł)\*** | **Wartość netto (zł)\*** | **VAT** | | **Wartość brutto (zł)\*** | **Typ/Model** | **Producent** | **Oferowany termin gwarancji podany  w miesiącach** | **Kod CPV** |
| **VAT %** | **Wartość podatku VAT\*** |
| 1 | Mobilne urządzenie wielofunkcyjne atramentowe A4 | 3 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |  | **30232130-4** |
|
|
| 2 | Urządzenie wielofunkcyjne laserowe A3 | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |  | **30232110-8** |
| 3 | Urządzenie wielofunkcyjne atramentowe A4 | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |  | **30232130-4** |
| Razem wartość netto oferty | | | | |  | | | | | | | |
| Razem wartość brutto oferty | | | | |  | | | | | | | |

\* wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

…………………………………………….. …………………………………………………………….

(Miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ uprawniony przedstawiciel Wykonawcy )