O.252.17.2024 Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail główny Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

Ja niżej podpisany(a), ............................................................................................................................... w odpowiedzi na przedmiotowe ogłoszenie o szacowaniu wartości przedmiotu zamówienia ***pt. Świadczenie usługi Centralnego wydruku*** w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że realizacja przedmiotowej usługi będzie wynosiła:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wyszczególnienie*** | ***Cena jednostkowa za wydruk/kopię***  ***1 strony*** | ***Szacowana liczba wydruków/kopii w okresie 48 miesięcy*** | ***Cena netto*** |
|  | **a** | b | c | d= b x c |
| 1 | Wydruk/kopia **czarno-biała** | **…………zł netto** | 11 800 000 | **…………………..zł netto** |
| 2 | Wydruk/kopia **kolorowa** | **………. zł netto** | 6 400 000 | **…………………..zł netto** |
| **Cena szacunkowa netto**  RAZEM | | | | **…………………zł netto** |

…………………..………… ……..………………………

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)