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

*Nazwa/adres Wykonawcy*

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość miesięczna****netto zł** | **Liczba miesięcy** | **Wartość całkowita pozycji****netto [zł]** |
| 1. **Wynagrodzenie miesięczne za wynajem urządzeń:**
 |
| 1 | Miesięczny koszt wynajmu urządzenia wielofunkcyjnego typu 1 |  | 3 szt. |  | 36 |  |
| 2 | Miesięczny koszt wynajmu urządzenia wielofunkcyjnego typu 2 |  | 22 szt.  |  | 36 |  |
| **RAZEM I:** |  |
| 1. **Koszt wydruku jednej strony ujednolicony dla wszystkich urządzeń najmowanych przez Zamawiającego od Wykonawcy i wydruków w danym formacie wynosi:**
 |
| 1 | A5, A4, DL3, C5, C6 mono |  | 39 600 stron |  | 36 |  |
| 2 | A5, A4, DL3, C5, C6 kolor |  | 9 900 stron |  | 36 |  |
| 3 | A3 mono |  |  400 stron |  | 36 |  |
| 4 | A3 kolor |  | 100 stron |  | 36 |  |
| **RAZEM II:** |  |
| 1. **Wynagrodzenie za System**
 |
| Miesięczny koszt utrzymania systemu dla jednego urządzenia |  | 25 szt. |  | 36 |  |
| **WARTOŚĆ CALKOWITA NETTO** [zł] (poz. I+II+III) |  |
| **Podatek VAT (stawka podatku - %)** | **23** |
| **WARTOŚĆ BROTTO OFERTY [zł]** | \* |

\* Wartość z pola wpisujemy do formularza oferty.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**