



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33
e-mail: sekretariat@mpcz.pl
www.mpcz.pl

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego, pieczęć

Zał. Nr 1.

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

g.IT Solutions Michał Daszkiewicz

Adres Wykonawcy:

Malina 62, 99-300 Kutno

Adres do korespondencji:

Malina 62, 99-300 Kutno

NIP/REGON:

NIP: 775-264-55-36 REGON: 101 664 880

KRS (jeśli

dotyczy).....

Numer faks:

Adres e-mail:

biuro@git-solutions.pl

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym/numer faks/e-mail:

Michał Daszkiewicz, biuro@git-solutions.pl

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Wartość Netto	Wartość Vat	Wartość Brutto
	1	2	5	6	7
1	Zestaw komputerowy: 1. Jednostka centralna Procesor min 4 rdzeniowy 4 wątkowy, 8GB RAM 240GB SSD, 2. System operacyjny min. Windows 10 3. Monitor 20" 4. Klawiatura USB 5. Mysz USB Zestaw ten może być poleasingowy.	12 zestawów	14 940,00 zł	3 436,20 zł	18 376,20 zł
2	Urządzenie wielofunkcyjne 3w1- fabrycznie nowe, Laserowa (monochromatyczna), Wydajność powyżej 9000 str/mies,	12 szt.	6 240,00 zł	1 435,20 zł	7 675,20 zł

Szybkość druku w czerni 20 str/min, Obsługiwane formaty nośników A4, A5, koperty, Obsługiwany typ nośnika: Papier zwykły, koperty.				
--	--	--	--	--

Malina, 09.10.2021r.
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby(osób)
upoważnionej(ych) do występowania
w imieniu Wykonawcy