*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego, pieczęć*

**Zał. Nr 1.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Nazwa Wykonawcy*: *…….………………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy: …………….…………………………………………………………………………………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………*

*NIP/REGON: ………………………………………………………………………………………………………..*

*KRS (jeśli dotyczy)…………………………………………………………………………………………………..*

*Numer faks: …………………………………………………………………………………………………………..*

*Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………...*

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

***Dostawa płyt DVD-R***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn. miary szt.** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość Netto** | **Wartość VAT** | **Wartość Brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | DVD-R 4,7 GB 16x Inkjet Printable  Do nadruku tuszowego | **15 000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |