zał. nr 2

**O F E R T A C E N O W A na zadanie nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis przedmiotu zamówienia | Cena jednostkowa brutto | Ilość | Wartość brutto |
| **EKSPRES do kawy NIVONA 530 wraz z dodatkowymi akcesoriami :**  **- filtr - 4 szt.,**  **- odkamieniacz – 1 szt.,**  **- tabletki do czyszczenia - 1 opakowanie** | ………. zł | 11 szt. | ……….. zł |
| Okres udzielonej gwarancji: ……….lata | | | |

**W cenie zawarta jest dostawa do siedziby Zamawiającego.**

…………………….….………

(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)

tel. kontaktowy:

adres e-mail: