

Formularz asortymentowo- cenowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

Załącznik nr

2

Koszt dzierżawy 8 szt. kserokopiarek w ciągu 12 m-cy

Lp.	Miejsce wstawienia kserokopiarki	Abonament m-c (netto)	Cena 1 kopii A4 (zł netto) powyżej abonamentu	Ilość kopii A4/ m-c pow. abonamentu	Wartość kopii (zł netto) kol.: 4 x 5	Koszt dzierżawy (kol.:3+ 6) (zł netto)/ mies.	Koszt dzierżawy (zł brutto/mies.)	Koszt dzierżawy brutto/rok
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rasztów Administracja	***** Zł (w tym 1000 kopii)	***** Zł	1500 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
2	ZOL-P Rasztów	***** Zł (w tym 1000 kopii)	***** Zł	1500 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
3	Szpital ul. Dolna 42	***** Zł (w tym 1000 kopii)	***** Zł	1500 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
4	Centrum Psychoterapii ul. Dolna 42	***** Zł (w tym 1000 kopii)	***** Zł	1500 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
5	Oddział XVII ul. Kolska 2/4	***** Zł (w tym 1000 kopii)	***** Zł	1500 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
6	Budynek G (Szpital Nowowiejski)	Rozliczenie na podstawie wykonanych kopii w danym miesiącu	***** Zł	10000 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
7	Ruch chorych (Szpital Nowowiejski)	***** Zł (w tym 1000 kopii)	***** Zł	1500 Kopia czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
8	Punkt XERO (Szpital Nowowiejski)	Rozliczenie na podstawie wykonanych kopii w danym miesiącu	***** Zł	13000 Kopia Czarno-biała	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
	Punkt XERO (Szpital Nowowiejski)	Rozliczenie na podstawie wykonanych kopii w danym miesiącu	***** Zł	200 Kopia kolorowa	***** Zł	***** Zł	***** Zł	***** Zł
WARTOŚĆ DZIERŻAWY						0,00	0,00	0,00