**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PRODUKTU** | **Ilość (szt.)** | **Cena za sztukę (brutto)** | **Suma (brutto)** |
| EPSON WORKFORCE DS.-6500 | ***15*** | ***…………..*** | ***………………..*** |
| 03 YEARS COVERPLUS ONSITE SERVICE FOR WORKFORCE DS-6500 | ***15*** | ***…………..*** | ***………………..*** |
|  | ***SUMA OFERTY ŁĄCZNIE*** | | ***………………..*** |

**………………………………**

Pieczęć firmowa i podpis Wykonawcy

lub osoby upoważnionej do złożenia oferty

(akceptowany jest podpis elektroniczny)