OR.271.5.4.2021 Załącznik nr 1 – oferta cenowa

**OFERTA CENOWA**

**na zakup Drukarki HP LaserJet Pro M404 DN**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonkach, ul. Galicyjska 17,

32-087 Zielonki, REGON 351573570, Tel. 12 627 33 00

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup Drukarki HP LaserJet Pro M404 DN  
w ilości: 1 zgodnie z treścią w Załączniku nr 2 – specyfikacja drukarki

Termin wykonania zamówienia: do 10.03.2021r.

1. Warunki płatności: przelew 14 dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę
2. **Dane Wykonawcy:**

Nazwa……………………………………………………………………………………Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………Numer KRS................................... NIP…………………………………………….REGON……………………………….

Adres e-mail……………………………………….Tel………………………………

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na:

Cena netto…………. zł (słownie:……………………………zł)

Stawka VAT……….% kwota……………………………….zł

Cena brutto………..zł (słownie:……………………………..zł)

1. Oświadczamy, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

……………………..,dnia………….. ………………………………..  
 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej)