Załącznik nr 1

O F E R T A

Ja/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................................

z siedzibą: ................................................................................................................................................................

tel. kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę na zakup **oryginalnych tonerów do urządzenia wielofunkcyjnego Lexmark X734de** oraz **drukarki laserowej Samsung CLP-670 ND** na potrzeby projektu „INNO-EKO-TECH” Innowacyjne centrum dydaktyczno-badawcze alternatywnych źródeł energii, budownictwa energooszczędnego i ochrony środowiska Politechniki Białostockiej, zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 10.01.2013 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ilość szt. | Cena (w PLN) |
| **Tonery do Lexmark X734de:** |  |  |
| toner cyan (min. 6 000 str.) | 1 |  |
| toner magenta (min 6 000 str.) | 1 |  |
| toner żółty (min. 6 000 str.) | 1 |  |
| toner czarny (min. 8 000 str.) | 2 |  |
|  |  |  |
| **Tonery do Samsung CLP-670 ND:** |  |  |
| toner cyan (min. 4 000 str.) | 1 |  |
| toner magenta (min 4 000 str.) | 1 |  |
| toner żółty (min. 4 000 str.) | 1 |  |
| toner czarny (min. 5 000 str.) | 1 |  |
|  |  | Netto | Brutto |
|  | **Razem:** |  |  |

(łączna cena brutto słownie: .....................................................................................................................

..................................................................................................................................................................)

**Termin realizacji zamówienia –** dwa tygodnie od daty wyłonienia Wykonawcy zamówienia

........................................................

*miejscowość i data*

...............................................................................................................

*Pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*