**Załącznik nr 1**

**ZAPYTANIE O CENĘ**

**01/06/2019/BG z dnia 03.06.2019**

1. Przedmiot zamówienia

**Zestaw tonerów do drukarki HP Color Laser Jet CP4005n**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto jednostkowa**  **[PLN]** | **Wartość brutto jednostkowa**  **[PLN]** |
| 1. | Toner kompatybilny do drukarki HP Color Laser Jet CP4005n - kolor czarny | Szt. | 1 |  |  |
| 2. | Toner kompatybilny do drukarki HP Color Laser Jet CP4005n - kolor niebieski | Szt. | 1 |  |  |
| 3. | Toner kompatybilny do drukarki HP Color Laser Jet CP4005n - kolor żółty | Szt. | 1 |  |  |
| 4. | Toner kompatybilny do drukarki HP Color Laser Jet CP4005n - kolor purpurowy | Szt. | 1 |  |  |

1. Łączne Wynagrodzenie brutto (z podatkiem VAT) za całość zamówienia \* za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia:

…........................................................................... zł

(słownie złotych: ..................................................................................................)

na które składa się cena netto:

..............................................................zł (słownie złotych: ………...........................)

oraz podatek VAT w wysokości: ………………………………………..zł (słownie:…………………………….)

*\*Niepotrzebne skreślić*