

Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o.
ul. Astrów 10
40-045 Katowice
Tel. (32) 785-85-85
Fax (32) 785-88-16
e-mail: biuro@rfp.pl

OFERTA – FORMULARZ CENOWY

Nazwa dostawcy:	
Siedziba:	
NIP:	
Osoba do kontaktu:	
Nr telefonu:	
Nr fax:	
Adres e-mail:	

1. Składam/y ofertę zgodnie z wymaganiami i opisem zawartym w Zapytaniu ofertowym:

LP.	OPIS PRODUKTU	SYMBOL	ILOŚĆ	WYDAJNOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO
1	Pojedynczy oryginalny toner do drukarki HP LaserJet Pro 400	CF 280 X	1 szt.	6800 stron		
2	„Dwupak” oryginalnych tonerów do drukarki HP LaserJet Pro 400	CF 280 XD	1 szt.	6800 stron każdy		
3.	Koszt dostawy					

- Zobowiązuję/emy się do dostarczania zamawianego towaru w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od otrzymania zamówienia.
- Oferuję/emy następujące warunki płatności: przelew 7-14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

....., dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej