| **LP.** | **produkt** | **właściwości produktu****(cechy)** | **Zapotrzebowanie** | **WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **miara** | **zam. ilość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **WARTOŚĆ NETTO** | **Stawka VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** | Toner kolor czerwony | Do drukarki OKI C 5 11 DN | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| **2** | Toner kolor żółty | Do drukarki OKI C 5 11 DN | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| **3** | Toner kolor niebieski | Do drukarki OKI C 5 11DN | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| **4** | Toner kolor czarny | Do drukarki OKI C 531 DN | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| **5** | Toner kolor czarny | Do drukarki Brother DCP – L2512d | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| **Wartość zamówienia (suma z kolumny 10)** |  |

**Wszystkie tonery i tusze muszą być oryginalne o standardowej pojemności.**

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

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy