Załącznik nr 1 formularz oferty

Na dostawę

Zamawiający:

Ełckie Centrum Kultury

ul. Wojska Polskiego 47

19-300 Ełk

NIP: 848-11-35-538

REGON: 000687400

tel.: 87 621 80 05

fax: 87 621 52 50

e-mail: sekretariat@eck.elk.pl

Oferta dostawę sprzętu IT zgodnie z zapytaniem

**Oferent:**

**………………………………………………………………………………**

**Kwota netto:……………………………………………..**

**Kwota brutto:……………………………………………**

**Zaproponowany sprzęt:**

**Laptop producent i model:……………………………………..**

**Pakiet biurowy producent i wersja:………………………..**

**Dyski twarde producent i model:…………..……………….**

**Monitor producent i model………………………..…………..**

**Data:………………..**

**………………………………………………………………………………….**

**Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta**