**Formularz kosztów** (tonery, bębny i serwis) **do urządzeń wielofunkcyjnych**

Załącznik nr 3

**TABELA A - KOSZT TONERÓW PLN BRUTTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj tonera** | **Cena PLN brutto**  **za 1 szt. tonera**  **Model tonera**  ***do dwóch miejsc po przecinku*** | **Ilość tonerów \*** | **Liczba urządzeń** | | **Koszt tonerów PLN brutto**  **(*kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)***  ***zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** |
| **1** | **Cyjan** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
| **2** | **Magenta** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
| **3** | **Yellow** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
| **4** | **Black** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
|  | | **SUMA BRUTTO PLN KOSZTÓW TONERÓW NA 1 SZT. URZĄDZENIA** | | | **…………….. PLN** | |
|  | | **SUMA BRUTTO PLN KOSZTÓW TONERÓW NA 5 SZT. URZĄDZEŃ** | | | **………………. PLN**  *Kwotę wpisać do formularza ofertowego* | |

***\* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył do każdego z urządzeń tonery pozwalające na wydruk 15.000 stron kolorowych A4 i 75.000 stron czarno-białych A4 (wg normy producenta, wydruk ciągły).***

**TABELA B - KOSZT BĘBNÓW PLN BRUTTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj bębna** | **Cena PLN brutto**  **za 1 szt. bębna**  **Model bębna**  ***do dwóch miejsc po przecinku*** | **Ilość bębnów \*** | **Liczba urządzeń** | | **Koszt bębnów PLN brutto**  **(*kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)***  ***zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** |
| **1** | **Cyjan** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
| **2** | **Magenta** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
| **3** | **Yellow** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
| **4** | **Black** | **…………………… PLN**  **Model …………………………..** |  | **5** | | **……………… PLN** |
|  | | **SUMA BRUTTO PLN KOSZTÓW BĘBNÓW NA 1 SZT. URZĄDZENIA** | | | **…………….. PLN** | |
|  | | **SUMA BRUTTO PLN KOSZTÓW BĘBNÓW NA 5 SZT. URZĄDZEŃ** | | | **………………. PLN**  *Kwotę wpisać do formularza ofertowego* | |

***\* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył do każdego z urządzeń bębny pozwalające na wydruk 15.000 stron kolorowych A4 i 75.000 stron czarno-białych A4 (wg normy producenta, wydruk ciągły).***

**TABELA C - Prognozowane koszty serwisu PLN brutto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena PLN brutto wizyty serwisowej w ramach serwisu gwarancyjnego do 1 urządzenia  ***do dwóch miejsc po przecinku*** | Liczba wizyt w ramach serwisu gwarancyjnego w ciągu 24 miesięcy | Liczba miesięcy serwisu gwarancyjnego | Liczba urządzeń | **Koszt serwisu PLN brutto**  **(kol. 1 x kol. 2 x kol. 4)**  ***zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ……………………….. PLN | ………………………….. | 24 miesiące | 5 | ………………………….. PLN  *Kwotę wpisać do formularza ofertowego* |

……………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy