

.....

....., dn. .... r.  
(miejscowość)

.....

.....

.....

(dane podmiotu)

### **Załącznik nr 1**

#### **Kalkulacja cenowa na papier kserograficzny dla Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim**

| <b>Lp.</b>            | <b>Rodzaj papieru</b>       | <b>Opis</b>                           | <b>Zapotrzebowanie</b>                                    | <b>Wartość brutto<br/>(w zł)</b> |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1.                    | Papier kserograficzny<br>A4 | gramatura: 80g/m2,<br>białość CIE 146 | 200 ryz                                                   |                                  |
| *ryza tj. 500 arkuszy |                             |                                       | <b>RAZEM</b><br>(wszystkie koszty łącznie<br>z dostawami) |                                  |

Dostawa będzie realizowana w 2 transzach w ciągu 2 miesięcy.

Warunki płatności: przelew bankowy - 14 dni.

.....

(podpis osoby upoważnionej)