***Załącznik Nr 1***

**DOSTAWA I MONTAŻ ŁAWEK KRZESEŁKOWYCH ORAZ KRZESŁA POJEDYNCZEGO W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA”**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**TABELA NR 1:** **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wraz formularzem asortymentowo-cenowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** |  **Ilość zamówienia**  | **Cena jednostkowa netto** | **Łączna cena****netto** | **Stawka****VAT****%** | **Łączna cena brutto** | **Producent,** **nazwa własna, model/typ,**  **rok produkcji** **nr katalogowy** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=(DxE)** | **G** | **H= (F+G)** | **I** |
| **1.** | **Ławka krzesełkowa 5 – siedziskowa**Warunki konieczne: zgodność ze standardami dostępności (podłokietniki przy każdym siedzisku, wysokość siedziska między 42 -48 cm, szerokość i głębokość siedziska 50 cm +/- 2 cm) | Szt. | 38 |  |  |  |  |  |
| **2.** |  **Krzesło pojedyncze** Warunki konieczne: zgodność ze standardami dostępności (podłokietnik, wysokość siedziska między 42 -48 cm, szerokość i głębokość siedziska minimum 50 cm)Informacja dodatkowa: nie ma wymagania aby pojedyncze krzesło było takiego samego modelu jak ławki krzesełkowe.  | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto ; brutto w PLN****(w cenie należy ująć wszystkie koszty wpływające na cenę ostateczną)** |  |  |  |  |

1. **Każda wyceniona pozycja Załącznika Nr 1 Tabela Nr 1 zostanie wyszczególniona na fakturze osobno.**

 Data, miejscowość oraz podpis(-y): ………………………………………………………………………………………..

**dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową**