|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | miejscowość, data | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| pieczątka Wykonawcy, nazwa, adres | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| nr telefonu/nr faksu | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| adres email | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| **Szczegółowe zestawienie i opis oferowanego przedmiotu zamówienia DOSTAWA NR 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa wyposażenia | nazwa oferowanego wyposażenia (typ, model) / opis parametrów technicznych (spełniający wymogi specyfikacji jak w załączniku nr 2a Opis przedmiotu zamówienia) | | j.m. | | liczba | | cena jednostkowa netto | | wartość netto | | VAT (%) | | cena jednostkowa brutto | | wartość brutto | | | | |
| 1 | Pętla indukcyjna dla osób niepełnosprawnych |  | | szt. | | 5 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | RAZEM WARTOŚĆ | X | | X | | X | | X | |  | | X | | X | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | podpis i pieczęć Wykonawcy | | | | | | | |