

**Formularz cenowy - część 3**

**Wyposażenie meblowe z osprzętem**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa i montaż wyposażenia w ramach projektu pn. Centrum Wsparcia**

**Rodziny w Gminie Dzierzgoń**

Nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................

Oświadczenie Wykonawcy:

**Niniejszym oświadczam, że wszystkie oferowane elementy wyposażenia wg poniższej specyfikacji, spełniają parametry wymagane przez Zamawiającego, zgodnie z opisem wymagań minimalnych określonych Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1.1 do SWZ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Producent, model i nr katalogowy oferowanego sprzętu** | **Cena brutto (PLN)** |
|  | Zlewozmywak (1) | 1 szt. |  |  |
|  | Bateria zlewozmywakowa | 2 szt. |  |  |
|  | Szafka dolna zlewozmywakowa (1) | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka dolna z szufladą | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka dolna z wycięciem na komin | 1 szt. |  |  |
|  | Blat na dolne szafki | 1 szt. |  |  |
|  | Cokół (1) | 1 szt. |  |  |
|  | Zabudowa meblowa do lodówek | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka wisząca (1) | 6 szt. |  |  |
|  | Szafka wisząca z suszarką | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka wisząca (2) | 4 szt. |  |  |
|  | Szafka wisząca (3) | 3 szt. |  |  |
|  | Szafka okapowa | 1 szt. |  |  |
|  | Cokół-maskownica nad szafki wiszące | 1 kpl. |  |  |
|  | Regał | 1 szt. |  |  |
|  | Półka wisząca | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka wisząca (4) | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka wisząca (5) | 1 szt. |  |  |
|  | Stół | 1 szt. |  |  |
|  | Krzesło składane | 35 szt. |  |  |
|  | Zlewozmywak dwukomorowy | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka dolna (1) | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka dolna zlewozmywakowa (2) | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka z szufladami (1) | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka narożna | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka z szufladami (2) | 1 szt. |  |  |
|  | Szafka dolna (2) | 3 szt. |  |  |
|  | Blaty (1) | 1 kpl. |  |  |
|  | Regał na przybory kuchenne | 1 szt. |  |  |
|  | Cokół (2) | 1 kpl. |  |  |
|  | Stół rozkładany | 2 szt. |  |  |
|  | Krzesło | 8 szt. |  |  |
|  | Wieszak do szatni | 2 szt. |  |  |
|  | Biurko narożne | 1 kpl. |  |  |
|  | Fotel biurowy | 3 szt. |  |  |
|  | Regał/szafa niski | 2 szt. |  |  |
| **Ogółem brutto (PLN)** | | | |  |

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione