# Załącznik nr 4 do SWZ

# Opis oferowanych mebli

#  Zadanie nr 1 – Meble gabinetowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Producent, opis** | **Ilość** | **Zdjęcie, folder** |
| 1 | Zabudowa kuchenna 1 |  | 1 kpl. |  |
| 2 | Szafa 1 |  | 1 szt. |  |
| 3 | Kanapa 1 |  | 1 szt. |  |
| 4 | Stół |  | 1 szt. |  |
| 5 | Szafka rtv |  | 1 szt. |  |
| 6 | Krzesło tapicerowane  |  | 2 szt. |  |
| 7 | Stolik kawowy 1 |  | 1 szt. |  |
| 8 | Szafka łazienkowa 1 |  | 1 szt. |  |
| 9 | Zabudowa kuchenna 2 |  | 1 kpl. |  |
| 10 | Kanapa 2 |  | 1 szt. |  |
| 11 | Stolik kawowy 2 |  | 1 szt, |  |
| 12 | Łóżko sypialniane  |  | 1 szt. |  |
| 13 | Szafa 2 |  | 1 szt. |  |
| 14 | Stolik rtv 2 |  | 1 szt. |  |
| 15 | Konsola  |  | 1 szt. |  |
| 16 | Ławeczka tapicerowana |  | 1 szt. |  |
| 17 | Szafka łazienkowa 2 |  | 1 szt. |  |

Miejscowość i data : .....................................

**.............................................................................**

*Podpis osoby/osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*