

Oznaczenie sprawy: ZA.271.19.2021

Załącznik nr 5B do SWZ

Załącznik nr 3 do umowy nr .....z dnia .....

.....  
pieczęć firmowa

FORMULARZ CENOWY dla zamówienia p.n.:

Zakup wyposażenia i sprzętu ułatwiającego opiekę nad osobą starszą i niepełnosprawną na potrzeby Domu Pomocy Społecznej "Nasz Dom" w Gliwicach

**Zadanie nr 2: Zakup sprzętu ułatwiającego opiekę nad osobą starszą i niepełnosprawną**

A	B	C	D	E	F	G	H
Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość ogółem	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (C x D)	Stawka podatku VAT	Kwota podatku Vat (E x F)	Wartość brutto (E + G)
1	Pionizator z podnośnikiem	1 szt.			8%		
2	Nosidła do podnośników	4 szt.			23%		
3	Kabina do ćwiczeń i zawieszę	1 szt.			8%		
4	Nosze płachtowo ślizgowe	2 szt.			23%		
5	Ślizgi krótkie	4 szt.			8%		
6	Klin Rozmiar S - 20 x 15 x 10	1 szt.			8%		
	Klin Rozmiar M - 38 x 38 x 7	1 szt.			8%		
	Klin Rozmiar L - 30 x 40 x 16	1 szt.			8%		
	Klin Rozmiar XL - 60 x 60 x 12	1 szt.			8%		
7	Pasy i szelki do wózka inwalidzkiego	10 szt.			8%		
<b>Suma ("Cena oferty")*</b>							
				<b>w OFERCIE podać jako CENA NETTO (A)</b>		<b>w OFERCIE podać jako WARTOŚĆ VAT (B)</b>	<b>w OFERCIE podać jako CENA BRUTTO (C)</b>

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)

\*Cena podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia