……………………………………., ……………………………………

(miejscowość i data)

………………………………….

(nazwa i adres firmy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Nazwa zadania:** Wyposażenie Klubu Senior+ w Jaśliskach, gmina Jaśliska

1. WYPOSAŻENIE POMIESZCZENIA KUCHENNEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wyposażenia | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa netto [zł] | Suma netto [zł] | Podatek VAT 23% [zł] | Suma brutto [zł] |
| 1. | Mikrofalówka | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Lodówka  | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Czajnik bezprzewodowy  | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Kuchenka  | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Okap  | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw garnków  | 1 |  |  |  |  |
| 7. | Zestaw patelni  | 1 |  |  |  |  |
| 8. | Zestaw sztućców  | 1 |  |  |  |  |
| 9. | Zestaw szklanek  | 1 |  |  |  |  |
| 10. | Zestaw talerzy  | 1 |  |  |  |  |
| 11. | Drobne przybory do kuchni  | 1 |  |  |  |  |
| 12. | Mikser  | 1 |  |  |  |  |
| 13. | Meble kuchenne  | 1 |  |  |  |  |
| 14. | Stół kuchenny | 1 |  |  |  |  |
| ***RAZEM*** |  |  |  |

1. WYPOSAŻENIE POMIESZCZENIA OGÓLNODOSTĘPNEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wyposażenia | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa netto [zł] | Suma netto [zł] | Podatek VAT 23% [zł] | Suma brutto [zł] |
| 1. | Kanapa  | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Fotele  | 2 |  |  |  |  |
| 3. | Stół z krzesłami  | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Telewizor  | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Projektor  | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Szafa i półki  | 1 |  |  |  |  |
| 7. | Odtwarzacz CD, DVD  | 1 |  |  |  |  |
| 8. | Gry planszowe  | 1 |  |  |  |  |
| 9. | Tarcza z rzutkami  | 1 |  |  |  |  |
| ***RAZEM*** |  |  |  |

1. WYPOSAŻENIE POMIESZCZENIA DO ZAJĘĆ RUCHOWYCH

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wyposażenia | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa netto [zł] | Suma netto [zł] | Podatek VAT 23% [zł] | Suma brutto [zł] |
| 1. | Masażer stóp (wirówka) | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Maty  | 20 |  |  |  |  |
| 3. | Materace  | 5 |  |  |  |  |
| 4. | Piłeczki rehabilitacyjne.  | 20 |  |  |  |  |
| 5. | Bieżnia  | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Rowerek  | 1 |  |  |  |  |
| 7. | Kijki nordic walking  | 20 |  |  |  |  |
| 8. | Ławeczki gimnastyczne  | 3 |  |  |  |  |
| 9. | Aparat do jonoforezy  | 1 |  |  |  |  |
| ***RAZEM*** |  |  |  |

1. WYPOSAŻENIE POMIESZCZENIA KUCHENNEGO
2. WYPOSAŻENIE POMIESZCZENIA OGÓLNODOSTĘPNEGO
3. WYPOSAŻENIE POMIESZCZENIA DO ZAJĘĆ RUCHOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Suma netto [zł] | Podatek VAT 23% [zł] | Suma brutto [zł] |
| ***RAZEM*** |  |  |  |

……………………………….

(podpis)