……………………………………., ……………………………………

(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)