**………………………………….. ……………………**

*(pieczeń firmowa Wykonawcy)* *(miejscowość i data)*

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **J.M** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość**  **brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | **6** | **7** | **8** |
| **1.** | **Wentylator stojący**  **Parametry techniczne :**  1.Regulowana wysokość-min/max 100/150 cm  2.Średnica skrzyła min/max 35/45 cm  3.Ruchy oscylacyjne  4.Min.3 prędkości obrotowe  5.Regulacja kąta nachylenia  6. Zabezpieczenie termiczne przed przegrzaniem  7.Moc min/max 40/70W  8.Podstawa krzyżowa  9.Sterowanie mechaniczne | **Szt.** | **155** |  |  |  |  |
| **2.** | **Wentylator biurkowy**  Parametry techniczne :  1.Moc max 45W  2. Średnica skrzydeł max 30 cm  3.Min. 2 prędkości obrotowe  4.Podstawa pełna  5.Oscylacja pozioma  6.Regulacja kąta pochylenia głowicy. | **Szt.** | **60** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |

………………………………………….

*(podpisy i pieczęci upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)*