**Załącznik nr 5.2. do SWZ**

**Formularz oferowanego przedmiotu zamówienia**

**Część druga zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyposażenie | Producent/model | Opis oferowanego przedmiotu zamówienia |
| 1. | Mata podłogowa – 20 szt. |  | Wymiary:  Opis:  Gwarancja: |
| 2. | Ławka z krzesłem dla osoby niepełnosprawnej – 6 zestawów |  | Wymiary:  Opis:  Gwarancja: |

Uwaga:

- należy podać producenta i model,

- należy podać wymiary, opis (w szczególności pozwalający zweryfikować spełnianie wymogów określonych w Załączniku 3.2. do SWZ),

- należy podać okres gwarancji.

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**