Znak sprawy: SOZ.383.46.2021 Załącznik nr 3 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY- zmodyfikowany**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Nazwa urządzenia** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Oferowany przedmiotu zamówienia** **(należy podać: nazwę handlową, typ, model, serię, nazwę producenta, rok produkcji - nie starszy nie 2021)** |
|  **Pakiet 1 – Meble biurowe** |
|  | Szafa na sprzęt do sprzątania | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Biurko gabinetowe  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka przyścienna jednokomorowa | 11 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafa otwarta z półkami | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafa ubraniowa  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafa zamykana z półkami | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Lada otwarta z blatem | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafa dwudrzwiowa z półkami | 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka stojąca pod zlewozmywak | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka stojąca | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka stojąca | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka wisząca | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka wisząca | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Krzesło  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Krzesło  | 19 |  |  |  |  |  |  |
|  | Fotel tapicerowany | 16 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wersalka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Fotel dwuosobowy | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Ława - stolik | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Stół | 14 |  |  |  |  |  |  |
|  | Regał otwarty z półkami | 7 |  |  |  |  |  |  |
|  | Regał biurowy z przesuwanymi drzwiami | 18 |  |  |  |  |  |  |
|  | Krzesło obrotowe | 35 |  |  |  |  |  |  |
|  | Ławka do szatni | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafa ubraniowa z ławeczką | 32 |  |  |  |  |  |  |
|  | Lada recepcyjna | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Lada pielęgniarska z nadstawką | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Pulpit pielęgniarski prosty z nadstawką  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Pulpit pielęgniarski prosty z nadstawką | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Biurko lekarskie | 26 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  **Pakiet 2 - Meble medyczne** |
| 1 | Wózek sprzątacza | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Pojemnik na ręczniki | 71 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Wieszak  | 65 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wieszak  | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Pojemnik na odpadki | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Wieszak na papier toaletowy | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Wieszak na papier toaletowy  | 24 |  |  |  |  |  |  |

........................................................................

 (data i podpis osoby upoważnionej do

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)