**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ CENOWY - do zapytania ofertowego Nr ……………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Jm. | Ilość | Nazwa handlowa / producent oferowanego produktu | Cena jednostkowa netto | Wartość netto (cena jednostkowa netto x ilość) | Podatek VAT | Wartość brutto (wartość netto + podatek vat) |
| Stawka | Wartość |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1.** | **Krzesło ewakuacyjne może być użyte przez jednego operatora z osobą o wadze min 155 kg:** | **Szt.** | **8** |   |   |   |   |   |   |
| **Funkcjonalność:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| proste w obsłudze przez 1 operatora  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| możliwość zjazdu po schodach na pasach funkcyjnych  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| możliwość jazdy w dół oraz w poziomie |   |   |   |   |   |   |   |   |
| krzesło składane |   |   |   |   |   |   |   |   |
| możliwość zawieszenia na ścianie w pozycji złożonej.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Wyposażenie krzesła:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| pasy zabezpieczające z możliwością regulacji długości  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| fotoluminescencyjny znak krzesła ewakuacyjnego |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ścienne uchwyty mocujące |   |   |   |   |   |   |   |   |
| pasy mocujące osobę do krzesła  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| podgłówek z regulowaną wysokością. |   |   |   |   |   |   |   |   |
| szafka, pokrowiec lub inny rodzaj zabezpieczenia przed kurzem  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| składane poręcze uchwytów |   |   |   |   |   |   |   |   |
| instrukcja użytkowania krzesła |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | **Parametry techniczne:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| wysokość 1040 - 1310 mm (w stanie złożonym)  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| szerokość 270 - 510 mm (w stanie złożonym) |   |   |   |   |   |   |   |   |
| waga urządzenia max 18kg (bez obciążenia)  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ładowność min 155 kg  |   |   |   |   |   |   |   |   |

............................., dnia .....................…

…………………………………..…………………………………………………

 (podpis i pieczątka Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)