

**Formularz cenowy**

**Wyposażenie relaksacyjno-rehabilitacyjne i oprogramowanie komputerowe**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa wyposażenia w ramach projektu pn. Centrum Wsparcia**

**Rodziny w Gminie Dzierzgoń**

Nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................

Oświadczenie Wykonawcy:

**Niniejszym oświadczam, że wszystkie oferowane elementy wyposażenia wg poniższej specyfikacji, spełniają parametry wymagane przez Zamawiającego, zgodnie z opisem wymagań minimalnych określonych Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.**

**Uwaga:**

1. Dla pozycji nr 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 48, 49, 50, 52, 53, 55, 56, 57, 58, 59, 62, 71 – należy podać producenta i model oraz nr katalogowy oferowanego asortymentu (jeśli występuje).
2. Zamawiający żąda, aby podane przez Wykonawców informacje, w sposób jednoznaczny wskazywały na konkretny produkt wskazanego producenta i nie pozostawiały wątpliwości w ocenie Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Producent, model i nr katalogowy oferowanego sprzętu** | **Cena brutto (PLN)** |
|  | Karty do gry (1) | 10 kpl. |  |  |
|  | Karty do gry (2) | 5 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (1) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (2) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (3) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (4) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (5) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (6) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (7) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (8) | 2 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (9) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (10) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (11) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (12) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (13) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (14) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (15) | 6 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (16) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (17) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (18) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (19) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (20) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (21) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (22) | 4 kpl. |  |  |
|  | Gra planszowa (23) | 4 kpl. |  |  |
|  | Zestaw do robienia na drutach | 3 kpl. |  |  |
|  | Maty do ćwiczeń | 30 szt. |  |  |
|  | Ciężarki, hantle 0,5 kg | 3 kpl. |  |  |
|  | Zestaw animacyjny | 4 kpl. |  |  |
|  | Łóżko rehabilitacyjne | 5 szt. |  |  |
|  | Kula łokciowa | 15 szt. |  |  |
|  | Kula pachowa - para | 10 kpl. |  |  |
|  | Balkonik | 10 szt. |  |  |
|  | Materac do łóżka | 5 szt. |  |  |
|  | Wózek inwalidzki | 10 szt. |  |  |
|  | Koncentrator tlenu | 5 szt. |  |  |
|  | Rower rehabilitacyjny | 5 szt. |  |  |
|  | Rotor do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych | 15 szt. |  |  |
|  | Krzesło toaletowe | 10 szt. |  |  |
|  | Taboret prysznicowy | 10 szt. |  |  |
|  | Wózek inwalidzki toaletowy | 5 szt. |  |  |
|  | Ławka wannowa | 5 szt. |  |  |
|  | Podpórka inwalidzka trójkołowa | 5 szt. |  |  |
|  | Ssak medyczny | 10 szt. |  |  |
|  | Oczyszczacz powietrza | 10 szt. |  |  |
|  | Medyczny inhalator | 10 szt. |  |  |
|  | Pojemnik sanitarny z pokrywką | 5 szt. |  |  |
|  | Podnośnik transportowo- kąpielowy | 5 szt. |  |  |
|  | Rower trójkołowy | 5 szt. |  |  |
|  | Fotel obrotowy na wannę | 8 szt. |  |  |
|  | Roler do stóp | 3 szt. |  |  |
|  | Rower treningowy poziomy | 2 szt. |  |  |
|  | Platforma wibracyjna | 2 szt. |  |  |
|  | Apteczka pierwszej pomocy z wyposażeniem | 2 szt. |  |  |
|  | Stół rehabilitacyjny | 5 szt. |  |  |
|  | Łóżko rehabilitacyjne | 1 szt. |  |  |
|  | Materac rehabilitacyjny | 5 szt. |  |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy | 10 szt. |  |  |
|  | Materac pneumatyczny z pompą | 5 szt. |  |  |
|  | Glukometr | 10 szt. |  |  |
|  | Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi | 10 szt. |  |  |
|  | Nebulizator | 1 szt. |  |  |
|  | Tablica do ćwiczeń manualnych | 2 szt. |  |  |
|  | Gumy do ćwiczeń (1) | 1 kpl. |  |  |
|  | Gumy do ćwiczeń (2) | 1 kpl. |  |  |
|  | Drabinka koordynacyjna | 1 szt. |  |  |
|  | Wałki ortopedyczne | 1 kpl. |  |  |
|  | Piłka do rehabilitacji (1) | 1 szt. |  |  |
|  | Piłka do rehabilitacji (2) | 1 szt. |  |  |
|  | Piłka do rehabilitacji (3) | 1 szt. |  |  |
|  | Pionizator | 1 szt. |  |  |
|  | Leżak | 10 szt. |  |  |
|  | Oprogramowanie Office 2019 dla użytkowników domowych lub małych firm | 2 szt. |  |  |
| **Ogółem brutto (PLN)** |  |

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione