

FORMULARZ CENOWY - CZĘŚĆ TRZECIA

**Załącznik
nr 2.3. do
specyfikacji
postępowania**

Lp.	Wypożalenie	Oferowane wyposażenie (należy podać producenta, typ, markę, model oferowanego wyposażenia)	Cena jednostkowa brutto	ilość	j.m.	Wartość brutto
1.	Apteczka (wyposażenie pokoju rehabilitacyjno- fizjoterapeutycznego oraz terapii indywidualnej)	Apteczka		2	szt.	
2.	Kozetka (wyposażenie pokoju rehabilitacyjno- fizjoterapeutycznego oraz terapii indywidualnej)	Kozetka		1	szt.	
3.	Parawan (wyposażenie pokoju rehabilitacyjno- fizjoterapeutycznego oraz terapii indywidualnej)	Parawan		1	szt.	

4.	Balkonik (wyposażenie KS w sprzęt specjalistyczny dla osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem różnych rodzaj niepełnosprawności)	Balkonik		3	szt.	
5.	Naklejki brajlowskie na klawiaturę (wyposażenie KS w sprzęt specjalistyczny dla osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem różnych rodzaj niepełnosprawności)	Naklejki brajlowskie na klawiaturę		1	kpl.	
RAZEM:						

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)