Załącznik Nr 2.4.

Numer sprawy: **IZP.271.14.2021**

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania / przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Model / typ** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość całkowita brutto** |
| **1.** | Platforma wibracyjna:  - wymiary 61 cm x 65 cm x 112 cm;  - obciążenie min. 120 kg.  - wyświetlacz LED z panelem sterowania;  - gniazdo audio;  - min. 3 programy treningowe. | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **2.** | Rowerek treningowy:  - system oporu magnetyczny;  - waga koła zamachowego min 8 kg;  - obciążenie min. 120 kg.  - siedzisko z oparciem. | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **3.** | Rotor rehabilitacyjny do rąk i nóg (z licznikiem):  - rama stalowa;  - pedały nylon;  - wymiary 36 x 50 x 24cm.;  - maksymalne całkowite obciążenie 100 kg. | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **4.** | Kijki do chodzenia trekingowe NORDIC WALKING + akcesoria. | 15 par |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |  |  |

**Część 4: Wyposażenie w sprzęt rehabilitacyjny**

*Wartość netto, podatek VAT i wartość brutto należy przenieść do formularza ofertowego.*

**…………………………………………………… ………………………………………………………………..**

**(miejscowość i data) (podpis wykonawcy)**