Numer sprawy 2/ZNM/2024 Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

**Miasto Łódź**  **- Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi,**

**ul. Stefana Żeromskiego 115, 90-542 Łódź,**

**Wykonawca:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# F O R M U L A R Z CENOWY

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

**Dostawa mebli w ramach projektu „Zawód na medal” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**

Oferujemy wykonanie zamówienia objętego niniejszym postępowaniem za całkowitą cenę brutto w kwocie .............PLN zgodnie z poniższą tabelą:

**Zestawienie artykułów:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba sztuk** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **RAZEM** |
| Kol. 1 | Kol 2 | Kol 3 | Kol 4 | Kol 5 | Kol 6  (kol 3 x kol 5) |
| 1 | stolik dla nauczyciela (wraz z podstawką pod komputer, kontenerkiem, szafką) | 1 |  |  |  |
| 2 | fotel ergonomiczny obrotowy dla nauczyciela | 1 |  |  |  |
| 3 | regał zamykany rodzaj 1 | 2 |  |  |  |
| 4 | regał zamykany rodzaj 2 | 2 |  |  |  |
| 5 | regał zamykany rodzaj 3 | 2 |  |  |  |
| 6 | regał zamykany rodzaj 4 | 2 |  |  |  |
| 7 | stoliki z metalowym blatem | 12 |  |  |  |
| 8 | krzesła robocze | 10 |  |  |  |
| 9 | szafa na chemikalia | 4 |  |  |  |
| 10 | ławka dla uczniów | 8 |  |  |  |
| 11 | krzesło szkolne dla ucznia | 16 |  |  |  |
| 12 | stolik dla nauczyciela (wraz z podstawką pod komputer, kontenerkiem, szafką) | 1 |  |  |  |
| 13 | fotel ergonomiczny obrotowy dla nauczyciela | 1 |  |  |  |
| 14 | stoły robocze | 4 |  |  |  |
| 15 | krzesła robocze | 10 |  |  |  |
| 16 | regały do składowania | 4 |  |  |  |
| RAZEM CAŁE ZAMÓWIENIE ( suma z poz 1 – 16 z kol. 6) | | | | |  |

UWAGA:

1. Wartość pozycji RAZEM CAŁE ZAMÓWIENIE musi odpowiadać ściśle kwocie wynagrodzenia podanego w pkt 1 Formularza oferty,
2. Nieuzupełnienie tabeli (Formularza cenowego), o jakiej mowa powyżej skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SWZ. Tabela ta jest dokumentem nieuzupełnianym po otwarciu ofert. Tabela nie może być zmieniana po otwarciu ofert z wyjątkiem okoliczności o jakich mowa art. 223 ust 2 Ustawy prawo zamówień publicznych.

*miejscowość, data ……………………………………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreślić*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***jednym z nw. podpisów elektronicznych****:*

***- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub***

***- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub***

***- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)***