Załącznik nr 1.3.1 do SWZ

Numer referencyjny: **DG.2720.1.2026/PNK**

|  |
| --- |
| Formularz asortymentowo - cenowy dla części 3 postępowania  pn.: **Dostawa wyposażenia do pracowni** **dla uczniów i uczennic w ramach realizacji projektu "Postaw na kwalifikacje" – z podziałem na V części**  Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja sprzętowa**  **zgodna z OPZ** | **Liczba sztuk** | **Cena netto za sztukę [PLN]** | **Stawka podatku VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna cena za pozycję [kolumna  3 x kolumna 7]** | **Nazwa Producenta/model parametry sprzętu oferowanego przez Wykonawcę oraz inne dane umożliwiające weryfikację zgodności proponowanego sprzętu z OPZ (Załącznik nr 10 do SWZ)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1 | Firanka | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zasłona | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Obrusy | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Karnisz metalowy | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Przypinka do koszuli | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Nakrycie głowy/czapka | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Spodnie damskie | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Rama aluminiowa | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Spinki do obrusu | 12 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  | \* |  |

\*Kwota wskazana w przedmiotowym polu musi być tożsama z kwotą wskazaną przez Wykonawcę w formularzu oferty.

**UWAGA:** Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki. Informacje te posłużą Zamawiającemu do oceny, czy oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia. Jeżeli Wykonawca nie wypełni choćby jednego ww. pola, jego oferta zostanie odrzucona, gdyż jej treść nie odpowiada SWZ. Wykonawca wskazany dokument załącza **wraz z ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................*  [data] | *...........................................................................................................................................................................*  [kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby] |