**Wykaz Cen do Zadania nr 1**

Przedstawiamy cenę skalkulowaną na podstawie Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia:

Miejsce dostawy: zgodnie z wykazem zawartym w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Liczba jednostek/Rodzaj miary** | **Cena jednostkowa netto (w zł)** | **Wartość netto**  **(w zł)** | **Stawka**  **VAT (w %)** | **Wartość**  **Brutto (w zł)** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5 =3 x 4** | **6** | **7** |
|  | Maglownica duża | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Maglownica mała | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Zabawki do motoryki dużej | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Materac sensoryczny | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Labirynt do terapii ręki | 6 szt. |  |  |  |  |
|  | Obciążeniowa rękawiczka mała | 6 szt. |  |  |  |  |
|  | Słoń dla praworęcznych | 6 szt. |  |  |  |  |
|  | Obciążnik na nadgarstek nogi | 6 szt. |  |  |  |  |
|  | Drewniane kuleczki | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Krąg sensoryczny | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Worek elastyczny | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Woreczki sensoryczne Emocje | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Ścieżka sensoryczna - kamienie rzeczne | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Ścieżka sensoryczna - pagórki rzeczne | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Dyski sensoryczne | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Chodzik zespołowy | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Wielofunkcyjny bujak | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Tablice do układania wzorów z gumek | 6 szt. |  |  |  |  |
|  | Deskorolka duża | 3 szt. |  |  |  |  |
|  | Kabina SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Podwiesie SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Hamak SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Platforma SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Równoważnia SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Bujak banan | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Tor przeszkód SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Drążek gimnastyczny | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Ścianka wspinaczkowa | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Gruszka rehabilitacyjna | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Dysk SI | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Deskorolka SI | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | Magiczny sześcian | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Zest. Nr I do Sali SI SIM-ZES | 1 zestaw |  |  |  |  |
|  | Podłoga interaktywna | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | Kabina SI | 1 zestaw |  |  |  |  |
|  | Zestaw do terapii integracji sensorycznej | 1 zestaw |  |  |  |  |
| ***razem*** | | | |  |  |  |

Cena **brutto:** …………………………. zł (słownie: ………………………………………………………………………………………...)

* Oświadczam, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT (jeżeli dotyczy) jest zgodna z przepisami ustawy   
  z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
* Cena podana w ofercie jest określona z należytą starannością i obejmuje wykonanie wszystkich świadczeń opisanych   
  w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty i ryzyka związane z powyższym zamówieniem.

...................................... , dnia ...................... …….……….........................................................

*(miejscowość) (podpis wykonawcy)*