Zał. do zaproszenia do składania ofert z dnia 24.06.2022 r.

**FORMULARZ Cenowy**

**Województwo Kujawsko-Pomorskie**

**Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**Pl. Teatralny 2**

**87-100 Toruń**

**Oferta na dostawę mebli biurowych i krzeseł w ramach projektu pn.: „Doposażenie szpitali
w Województwie Kujawsko-Pomorskim związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres dostawcy**  |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon****Adres e-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **ilość** | **cena netto** | **Wartość netto** | **stawka VAT** |
| 1 | biurko (1400 mm) | 1 |   |   |   |
| 2 | kontener pod biurko na kółkach | 1 |   |   |   |
| 3 | stół okrągły  | 1 |   |   |   |
| 4 | szafa aktowa dwudrzwiowa | 1 |   |   |   |
| 5 | szafa ubraniowa słupek (500mm) | 1 |   |   |   |
| 6 | szafka dwudrzwiowa (wys. 900mm) | 1 |   |   |   |
| 7 | fotel obrotowy | 1 |   |   |   |
| 8 | krzesło obrotowe  | 1 |   |   |   |
|  |  |  | Razem netto: |   |  |

Okres obowiązywania oferty:

................................. dnia ....................... .................................................................

nazwisko i imię, podpis osoby/osób/ upoważnionej/ych wraz z imienną pieczątką