Załącznik nr 2

**Kosztorys ofertowy**

**na zakup i dostawę sprzętu dla osób niepełnosprawnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto (cena jedn. brutto X ilość sztuk)** |
| **1** | **system przywoławczy** | 1kpl. |  |  |  |
| **2** | **nakładki na schody** | 1kpl. |  |  |  |
| **3** | **maty antypoślizgowe** | 1 kpl. |  |  |  |
| **4** | **pola uwagi** | 1 kpl. |  |  |  |
| **5** | **tabliczki informacyjne** | 1 kpl. |  |  |  |
|  | | | **Cena netto ogółem :** | | |
| **Wartość VAT:** | | |
| **Cena brutto ogółem :** | | |

.......................................................... ......................................................

(data ,miejsce) (podpis wykonawcy)