……………………………….., dnia……………………………

…....................................................................

(pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

Przedmiot zamówienia: **Wykonanie usługi polegającej na przygotowaniu i montażu kompletnego oznakowania dostosowanego do potrzeb osób
z niepełnosprawnościami*.***

Nawiązując do rozeznania cenowego rynku oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Rodzaj towaru** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Ilość****(szt./kpl.)** | **Cena za szt./kpl** | **Razem** | **Cena za szt./kpl** | **Razem** |
| **1** | **Główna tablica informacyjna z nadrukiem dla osób słabowidzących** | **1 szt.** |  |  |  |  |
| **2** | **Tabliczka informacyjna z brajlem, kolorowym poddrukiem z informacją o przeznaczeniu pomieszczenia ( numerem pokoju i nazwą komórki organizacyjnej)** | **30 szt.** |  |  |  |  |
| **3** | **Tabliczka wejściowa na drzwi, informująca o godzinach otwarcia z brajlem i kolorowym poddrukiem** | **1 szt.** |  |  |  |  |
| **4** | **Pasy uwagi wykonane z poliuretanu w postaci płytek wypukłymi guzami** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **5** | **Kompleksowe oznakowanie:** |  |  |  |  |  |
| **Dróg ewakuacyjnych** | **10 szt.** |  |  |  |  |
| **Wyjść ewakuacyjnych** | **1 szt.** |  |  |  |  |
| **Przeszklonych drzwi** | **1 szt** |  |  |  |  |
| **Schodów** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **Stopni (stopień i podstopień- kpl)** | **6 kpl.** |  |  |  |  |
| **Narożników** | **10 szt.** |  |  |  |  |

**….........................................................................................................zł – netto** + podatek VAT …………..% w wysokości ……………………………**zł**  **………………………………………………………………………zł – brutto**

*......................................................................................................*

*podpis/y osób upoważnionej/ych do reprezentowania wykonawcy*

Miejscowość ............................, dnia.............................