Załącznik Nr 2 Zaproszenia do składania ofert

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Rzeżewie

Rzeżewo Małe 65

87-840 Lubień Kujawski

Wykonawca:

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

(imię i nazwisko/ pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z realizacją projektu pn.: ”Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko – pomorskiego”.

oferuję sprzedaż dostawę sprzętu rehabilitacyjnego i aktywizującego postcovidowego

Oświadczam, iż oferuję wykonanie zamówienia za cenę całkowitą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa sprzętu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| 1. | Podnośnik jezdny | 2 |  |  |  |
| 2. | Poziomy rower rehabilitacyjny | 1 |  |  |  |
| 3. | Aparat do neurostymulacji | 1 |  |  |  |
| 4. | Masażer do stóp | 1 |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie:……………………………………………………………

**Wykonawca wypełnia wyłącznie tabelę, dla Części na które składa ofertę**

………………… ………………………

Miejscowość, data Podpis