|  |  |
| --- | --- |
|   | Znak sprawy: NZP/24/2024**FORMULARZ CENOWY** |

 …………………………………….

 *Miejscowość, data*

…………………………………………

 *Pieczęć Oferenta*

ZADANIE NR 2 – sprzęt fitness

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Produkt, usługa** | **Planowana ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **I.** | **Przegląd techniczny wyrobów medycznych** |  |  |  |  |  |  |
|  | CYKLOERGOMETR | 1 SZT  |  |  |  |  |  |
|  | ROWERY SPINNINGOWE TOP GYM  | 12 SZT |  |  |  |  |  |
|  | Bieżnia LIFE FINTESS ROK 2012 I 2014 | 3 SZT |  |  |  |  |  |
|  | STEPPER  | 3 SZT |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do treningu obwodowego TYPU :\*ABDOMINAL/BACK\*HIP ADDUCTOR/ ABDVCTOR\*HEST/BACK\*LEG/EXTENTION/LEGCURL\*PEKTORAL/BACKFLY\*SCHOULDER/PRESS/LATPULLI\*SQUAD\*BICEP/TRICEP\*LEGG/PRESS\* LIFE FITNESS OPTIMA MODEL OSAB FZTR\*LIFE FITNESS OPTIMA MODEL OSABURZĄDZENIE – MASZYNA PRZYWODZICIEL –ODWODZICIEL | 18 SZT |  |  |  |  |  |
|  | URZĄDZENIE BRAMA - ĆW Z OBCIĄZENIAMI HES | 1 SZT |  |  |  |  |  |
|  | URZĄDZENIE – PRZYRZĄD DO ĆW Z OBCIĄŻENIAMI MODEL OSDAP LIFE FITNESS OPTIMA | 3 SZT |  |  |  |  |  |
|  | Wioslarz | 2 SZT  |  |  |  |  |  |
|  | ORBITREK  | 2 SZT |  |  |  |  |  |
|  | ROWER TRNINGOWY | 5 SZT |  |  |  |  |  |

  *………………………………………………………………………………..*

 *Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*