

## Załącznik nr 1b – Formularz cenowy – OSP W TARNOWIE GRODKOWSKIM

Nr sprawy: **WR.ZP.271.3.2025**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

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

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

(**nazwa i adres** wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia wskazać dane lidera, partnerów, wspólników spółki cywilnej)

**FORMULARZ CENOWY dla zadania pn.:**

**„Doposażenie OSP w sprzęt do prowadzenia akcji ratowniczych i usuwania zjawisk katastrofalnych lub awarii na terenie Gminy Grodków”**

**OSP W TARNOWIE GRODKOWSKIM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferowany przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **(szt.)** | **Cena jednostkowa netto**  **(PLN)** | **Całkowita cena netto**  **(PLN)**  (kolumna 2 x kolumna 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1. Aparat powietrzny z butlą i pokrowcem na butlę kompozytową:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 4 kpl. | ………………… | ……………………………. |
| **2. Sygnalizator bezruchu:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 4 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **3. Zestaw klinów i podkładów do stabilizacji MS II:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 1 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **4. Kamera termowizyjna z walizką:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 1 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **5. Prądownica:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 2 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **6. Wąż do motopompy W75-20-ŁA/PU/PW:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 10 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **6. Wąż do motopompy W52-20-ŁA/PU/PW:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 10 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **8. Zestaw do wyważania drzwi i przecinania pedałów:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 1 szt. | ………………… | ……………………………. |
| **9. Lanca gaśnicza kominowa:**  Marka: …………………………….  Model: …………………………….  Symbol: ………………….(jeśli dotyczy) | 1 szt. | ………………… | ……………………………. |
| Razem netto: | | | ………………….. PLN |
| Razem VAT: | | | ………………….. PLN |
| Razem brutto: | | | ………………….. PLN |

**Niniejszy formularz należy podpisać w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**