Załącznik nr 3.1 do SWZ

Nr postępowania: 2021/BZP 00259147/01

KALKULACJA CENOWA

**dotyczy zamówienia pn. „Dostawa mebli biurowych i kuchennych wraz z montażem dla Kujawsko - Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Toruniu w 2021 roku”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Kujawsko - Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy

im. J. Korczaka w Toruniu

ul. Żwirki i Wigury 15 i 21

87-100 Toruń

**WYKONAWCA** (pełna nazwa firmy):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

KALKULACJA CENOWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
| A | B |  | C | D | E |
| 1 | Zestaw mebli do gabinetu kierownika |  |  | Komplet\* |  |
| 2 | Zestaw mebli do gabinetu pedagoga |  |  | Komplet\* |  |
| 3 | Biurko – pokoje wychowanków |  |  | 36 |  |
| 4 | Biurko komputerowe – pokój wychowawców |  |  | 1 |  |
| 5 | Biurko z kontenerem |  |  | 6 |  |
| 6 | Stolik komputerowy (świetlice) |  |  | 9 |  |
| 7 | Segment szkolny |  |  | 7 |  |
| 8 | Stół świetlicowy |  |  | 13 |  |
| 9 | Stół – pokój wychowawców 1 |  |  | 1 |  |
| 10 | Stolik – pokój wychowawców 2 |  |  | 1 |  |
| 11 | Krzesło biurowe, obrotowe z regulowaną wysokością |  |  | 3 |  |
| 12 | Krzesło obrotowe z regulowaną wysokością (świetlice, pokój wychowawców 2) |  |  | 8 |  |
| 13 | Krzesło – świetlice wychowanków |  |  | 90 |  |
| 14 | Szafka skrytkowa (pokój wychowawców 1 i 2) |  |  | 2 |  |
| 15 | Szafa na dokumenty – zamykana (pokój wychowawców) |  |  | 2 |  |
| 16 | Szafa ubraniowa z półkami i słupek pokoje |  |  | 65 |  |
| 17 | Szafa gospodarcza |  |  | 7 |  |
| 18 | Regał pomieszczenie gospodarcze w grupach |  |  | 6 |  |
| 19 | Wieszak ścienny na ubrania |  |  | 7 |  |
| 20 | Łóżko – sypialnie |  |  | 65 |  |
| 21 | Nocny stolik |  |  | 65 |  |
| 22 | Aneks kuchenny – świetlice ze zlewem i baterią |  |  | 7 |  |
| 23 | Aneks kuchenny – mały pokój wychowawców |  |  | 1 |  |
| 24 | Kanapa – świetlice |  |  | 7 |  |
| 25 | Fotele |  |  | 14 |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ……...……………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty*

 *osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

\*wycenę należy dokonać zgonie z danymi przedstawionymi w Opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ