

**ZAŁACZNIK 6\_ FORMULARZ CENOWY** OZNACZENIE SPRAWY XXX

 **Zakup zestawu RSA Biofeedback.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu wypełniającego formularz wraz z adresem** |  |
| **Data wypełnienia formularza**  |  |
| **LP** | **NAZWA POMOCY/ opis** | **OPIS** | **j.m.** | **ILOŚC** | **CENA NETTO za zestaw** | **CENA BRUTTO za zestaw**  |
|  | RSA Biofeedback do terapii indywidualnej Komputer/laptop | Aparat RSA Biofeedback, elektrody, pasek na czujniki, zasilacz 9V robiton B9-500, kabel łączności z komputerem, oprogramowanie w języku polskim, słuchawki.**Komputer, laptop** /wymagania systemowe/:    Procesor: Intel Core i3    Pamięć operacyjna: 4GB    Dysk twardy: 500GB    Nagrywarka DVD    Przekątna: 15.6"    Wyjście HDMI    Wyjście D-Sub    USB 3.0   System operacyjny: Windows 10 PL | zestaw | 1 |  |  |
|  **Wartość oferty brutto łącznie:** |

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

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

*Projekt „****Dzielny przedszkolak - rozszerzenie oferty Przedszkola Publicznego w Suszcu****” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*