IMP.272.1.17.2016 Załącznik Nr 5

…………………………………..

( nazwa/pieczęć Wykonawcy)

**ZESTAWIENIE DOSTARCZONYCH URZĄDZEŃ WRAZ Z FORMULARZEM CENOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa | Producent | Typ, model | Miejsce weryfikacji parametrów (np. link do strony internetowej lub dostarczenie specyfikacji w formie drukowanej lub elektronicznej) | Ilość  | Cena jednostkowa brutto zł | Wartość brutto zł |
| 1. | Agregat  |  |  |  | 1 |  |  |
| 2. | Jednostka wewnętrzna ścienna pok. 408, 409, 411, 412 |  |  |  | 4 |  |  |
| 3. | Jednostka wewnętrzna ścienna pok. 410 |  |  |  | 1 |  |  |
| 4. | Instalacja wraz z montażem  | \_ | \_ | \_ | kpl. |  |  |
| **Razem wartość** |  |

…………………………dnia…………….. ………………………………………………

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)