

Załącznik nr 2 do umowy – Wzór zestawienia cen jednostkowych przedmiotu zamówienia

ZESTAWIENIE CEN JEDNOSTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dotyczy umowy WRI-RZPO.273.0xxx.2020 z dnia dla Części II - dostawy sprzętu do prowadzenia zajęć metodą Biofeedback do Zespołu Szkół Specjalnych w Knurowie biorącego udział w projekcie „KORONA BIS czyli KOMPETENCJE, ROZWÓJ, NAUKA w szkołach specjalnych i ponadgimnazjalnych powiatu gliwickiego” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI – Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego - konkurs”

Wykonawca (nazwa, adres, NIP):

Zamawiający (nazwa, adres):

L.p.	PRODUKT	J.M.	IŁOŚĆ	PRODUCENT / MODEL	CENA JEDNOSTKOWA PLN NETTO	CENA CAŁKOWITA PLN NETTO	CENA CAŁKOWITA PLN BRUTTO
1.	Sprzęt do prowadzenia zajęć metodą Biofeedback* wraz z wsparciem technicznym niezbędnym do poprawnej instalacji sprzętu	zestaw	1				

*w kolumnie PRODUCENT/MODEL proszę wpisać informacje dla każdego elementu wchodzącego w skład zestawu

RAZEM BRUTTO:

Załącznik nr 3 do umowy – Wzór protokołu odbioru ilościowego

PROTOKÓŁ ODBIORU ILOŚCIOWEGO

1.	Dotyczy umowy z dnia w ramach postępowania		
2.	Wykonawca (nazwa, adres, nip):		
3.	Zamawiający (nazwa, adres):		
	Powiat Gliwicki 44-100 Gliwice ul. Zygmunta Starego 17		
4.	Odbierający/Realizator:		
	Zespół Szkół Specjalnych w Knurowie ul. Szpitalna 25 44-194 Knurów		
5.	Przedmiot dostawy i odbioru:		
	Nazwa urządzenia:	Numer seryjny (jeżeli dotyczy):	
6.	Przekazanie w imieniu Wykonawcy		Oświadczenie:
			Konfiguracja i wyposażenie dostarczonego sprzętu jest zgodna ze specyfikacją zawartą w/w umowie.
7.	Odbiór ilościowy sprzętu w imieniu Realizatora		Uwagi:
	Data	Imię Nazwisko (pieczęć)	Miejscowość



Załącznik nr 4 do umowy – Wzór protokołu odbioru jakościowego

PROTOKÓŁ ODBIORU JAKOŚCIOWEGO

1.	Dotyczy umowy z dnia w ramach postępowania		
2.	Wykonawca (nazwa, adres, nip):		
3.	Zamawiający (nazwa, adres):		
Powiat Gliwicki 44-100 Gliwice ul. Zygmunta Starego 17			
4.	Odbierający/Realizator:		
Zespół Szkół Specjalnych w Knurowie ul. Szpitalna 25 44-194 Knurów			
5.	Przedmiot dostawy i odbioru:		
Nazwa urządzenia:		Numer seryjny (jeżeli dotyczy):	
6.	Odbiór jakościowy sprzętu w imieniu Realizatora (zaznaczyć właściwe)		
Zgodny ☐		Nie zgodny ☐	
Konfiguracja i wyposażenie dostarczonego sprzętu są zgodne ze specyfikacją zawartą w/w umowie.		Konfiguracja i wyposażenie dostarczonego sprzętu nie są zgodne ze specyfikacją zawartą w/w umowie.	
..... Data Imię Nazwisko (pieczętka) Miejscowość			
Uwagi w przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego sprzętu ze specyfikacją zawartą w umowie.			
7.	Odbiór końcowy sprzętu w imieniu Zamawiającego		
..... Data Imię Nazwisko (pieczętka) Miejscowość			

