**Formularz Cenowy- Opis przedmiotu zamówienia Załącznik nr 2a do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Producent | Model | Ilość sztuk | Częstotliwość  serwisowania | Wartość  Netto za szt. | Vat % | Wartość  brutto  za szt | Wartość  brutto |
| 1. | Aparaty EKG | Well Allyn  Aspel | CP 2000  Ascard | 6 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |
| 2. | Pulsoksymetry | Nonin  MedSeven | 8500  9843  NT ID-D  Palm SA2 2500A  UT 100C | 85 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |
| 3. | Pompy infuzyjne | Ascor  Medima  Hady 7 | Sep 21, AP 22 | 54 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |
| 4 | Ssaki bateryjno- sieciowe | Boscarol | OB 1000  OB 2012  BSU 158 | 36 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |
| 5. | Respirator |  | Carevent CV | 2 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |

|  |
| --- |
| SUMA: |

Cena brutto za 1 roboczogodzinę naprawy sprzętu medycznego wynosi ………………… zł.

Słownie: ……………………………………………………………………………………………… 00/100.

Cena brutto za 1 kilometr dojazdu wynosi ……………….. zł.

Słownie: ……………………………………………………………………………………………… 00/100.

W Formularzu Ofertowym należy podać łączną cenę brutto za wszystkie przeglądy(bez ceny za roboczogodzinę oraz za dojazd).