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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Producent | Model | Ilość sztuk | Częstotliwość  serwisowania | Wartość  netto | Vat % | Wartość  brutto  za szt | Wartość  brutto |
| 1. | Krzesełko | Stryker | Stair PRO 6252 | 1 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |
| 2. | Nosze elektryczne | Stryker | Power Proxt | 1 | 1 x w roku |  | 8% |  |  |
| 3. | Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej – | Stryker | Lukas 2/3 | 41 | 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).