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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Producent | Model | Ilość sztuk | Częstotliwość  serwisowania | Wartość  netto za sztukę | Vat % | Wartość  brutto  za szt. | Wartość  brutto razem |
| 1. | Inkubator | Atom | V 808 | 1 | 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).