**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Ramię C – ruchoma stacja rentgenowska**  | zestaw  | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Stół operacyjny do wagi chorego powyżej 250kg**  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Zestaw lamp operacyjnych LED – 1 zestaw.** | zestaw  | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Diatermia do zabiegów elektrokoagulacyjnych wyposażony w przystawkę argonową** | zestaw  | 2 |  |  |  |  |
| 2 | **Nóż wodny**  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Laser holmowy**  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Laser zielony**  | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Aparat usg z kolor i power doppler z kompletem głowic w urologii oraz przystawkami do nakłucia** | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Przewoźny aparat usg z specjalistyczna głowicą linearną o wysokiej częstotliwości do nakłuwania naczyń żylnych i tętniczych** | kpl. | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Tor wizyjny w technologii HD** | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Zestaw do nowotworowych operacji laparoskopowych kompatybilny z torem wizyjnym w/w** | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 3 | **Ksenonowe źródła światła**  | zestaw | 2 |  |  |  |  |
| 4 | **Zestaw do elektro resekcji i koagulacji raka pęcherza moczowego, (27/28 Fr – 2 szt., 24/26 Fr – 2 szt.)** | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Tor wizyjny w technice NBI** | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Giętki ureterorenoskop w technice analogowej**  | szt. | 4 |  |  |  |  |
| 3 | **Cystofiberoskop z zaworem ssącym** | zestaw | 2 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Pompa infuzyjna do podawania leków w trakcie dużych operacji onkologicznych** | szt. | 4 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej