**Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz Cenowy**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| NAZWA WYKONAWCY |

znak sprawy: 16/2018

#### FORMULARZ CENOWY

Oferujemy wykonanie części zamówienia nr ……… - zgodnie ze specyfikacją techniczną (załącznik nr ….. do SIWZ) za cenę(y) podaną(e) w poniższym zestawieniu:

DOT. Części zamówienia nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż łóżka szpitalnego do intensywnej opieki medycznej z materacem przeciw odleżynowym** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż stolika anestezjologicznego przejezdnego** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż lampy operacyjnej mobilnej** |  | 2 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż kardiomonitora z funkcją pomiaru ciśnienia oraz pulsoksymetru** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż zestawu reanimacyjnego** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż ssaka operacyjnego elektrycznego** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 7

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż respiratora szpitalnego** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 8

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż pomp infuzyjnych strzykawkowych** |  | 4 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 9

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż przepływowego urządzenia do podgrzewania płynów** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 10

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż myjek dezynfektor** |  | 3 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 11

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż parawanów podwieszanych** |  | 13 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

DOT. Części zamówienia nr 12

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie / element** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość  (szt./kpl)** | **Wartość ogółem netto (zł)** | **Podatek VAT (zł)** | **Wartość ogółem brutto (zł)** |
| 1 | **Dostawa i montaż lampy operacyjnej bezcieniowej sufitowej jednoreflektorowej** |  | 1 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | - |  |  |  |

*\* Wykonawca wstawia jedynie kwoty dla zadań, na które składa ofertę; pozostałe zadania należy przekreślić*

*Instrukcja dla Wykonawców:*

1. *W tabeli należy wypełnić tylko i wyłącznie białe pola.*
2. *Należy wpisywać kwoty w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
3. *Wartość ogółem z wiersza „Razem” należy przenieść do Formularza ofertowego (załącznik nr 1 do SIWZ).*

Miejscowość, data:

.......................................................................................

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.......................................................................................

pieczęć firmowa wykonawcy