**Świadczenie usług serwisowych aparatu – GAMMA KAMERA BRIGHT VIEW X**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

Obsługa serwisowa gamma kamery w okresie 6 miesięcy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto za miesiąc (zł)**  **RYCZAŁT** | **Ilość miesięcy** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Obsługa serwisowa gamma kamery w okresie 6 miesięcy | …… zł | 6 | …… zł | 8 % | ……zł |
| **RAZEM** | | | | **…… zł** | **8 %** | **…… zł** |

.................………dnia…………… …………............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)