

FORMULARZ CENOWY

Lampy zabiegowe (lampa zabiegowa na statywie jezdny - 2 szt., lampa zabiegowa podwieszana - 4 szt.)

| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | j. m. | Ilość | Cena jedn. miary netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent | typ/model/nr kat. |
|--------|---|-------|-------|-----------------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-----------|-------------------|
| 1 | Lampa zabiegowa bezcieniowa na statywie jezdny według opisu załącznika nr 1.2. | szt. | 2 | 8 910,00 | 17 820,00 | 8% | 19 245,60 | ETKIN | KAYRA |
| 2 | Lampa zabiegowa bezcieniowa na podwieszeniu sufitowym według opisu załącznika nr 1.2. | szt. | 4 | 17 143,00 | 68 572,00 | 8% | 74 057,76 | ETKIN | ANKA |
| Razem: | | | | | 86 392,00 | | 93 303,36 | | |

| Pozostałe wymagane funkcje / parametry | Wymogi | Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”) |
|--|--------|--|
| Wszystkie zaoferowane lampy są fabrycznie nowe (wyklucza się sprzęt demonstracyjny, regenerowany, używany). | TAK | TAK |
| Wszystkie lampy podlegają gwarancji zgodnie z dokumentacją producenta. W okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | TAK | TAK |
| Klasa wyrobu medycznego. | podać | I |
| Instrukcja obsługi w języku polskim do każdej lampy - dostarczyć wraz ze sprzętem. | TAK | TAK |

Dostawa, instalacja i montaż nie później niż do 05.12.2023 r.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.