ZPU/11/19 **Załącznik nr 2 do SIWZ**

F O R M U L A R Z C E N O W Y

…….. ……., dnia …….

(pieczęć)

Przegląd tomografu komputerowego

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Cena jednostkowa netto	Ilość szt	Ilość przeglądów w okresie 12 m-cy	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Tomograf Komputerowy	Optima CT 520 ze stacjami		1	3				
2	Lampa RTG**	Solarix		1	---				
RAZEM							x		

* w przypadku gdy elementy składowe przeglądu posiadają różne stawki – należy wskazać je odrębnie;

W cenę oferty należy wliczyć koszt dojazdu, nakłady pracy.

** lampa objęta prawem opcji

Naprawa tomografu komputerowego

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ryczałt za wykonaną usługę	Ilość urządzeń	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Naprawa urządzeń		1				
RAZEM					x		

Ryczałt za wykonaną usługę – należy rozumieć jako koszt pracy serwisanta przy jednym urządzeniu. Ryczałt nie dotyczy części zamiennych.
Zamawiający wyjaśnia, że naprawy danego sprzętu będą wykonywane tylko, gdy nastąpi ich awaria, wówczas będzie liczony ryczałt za wykonaną usługę podany w tabeli wyżej, natomiast koszty części przedłożone zostaną do akceptacji Zamawiającego. W przypadku wysokich kosztów Zamawiający może odstąpić od naprawy sprzętu.
W cenę oferty należy wliczyć koszt dojazdu, nakłady pracy.

Łącznie *

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4
1	Przeglądy		
2	Naprawy		
RAZEM			

.....

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)