**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

**Pakiet nr 1**

| Lp | Asortyment | Ilość | J.m. | Cena jedn. Netto | Wartość Netto | Stawka VAT | Kwota podatku VAT | wartość brutto | Producent | nr katalogowy |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aparat USG, typ/model ....., - szczegółowy opis stanowi zał. nr 3 do SIWZ | 1 | szt | | | | | | | |
| | Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnodiagnostycznych | 1 | szt | | | | | | | |
| | Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań naczyń | 1 | szt | | | | | | | |
| | Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań małych narządów, tarczycy i piersi | 1 | szt | | | | | | | |
| | Głowica sektorowa kardiologiczn | 1 | szt | | | | | | | |
| **Razem:** | | | | | | **x** | | | x | x |

**Podpis Wykonawcy**

**Pakiet nr 2**

| Lp | Asortyment | Ilość | J.m. | Cena jedn. Netto | Wartość Netto | Stawka VAT | Kwota podatku VAT | wartość brutto | Producent | nr katalogowy |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gastroskop, typ/ model ....., - szczegółowy opis stanowi zał. nr 3 do SIWZ | 1 | szt | | | | | | | |
| **Razem:** | | | | | | **x** | | | x | x |

**Podpis Wykonawcy**

**Pakiet nr 4**

| Lp | Asortyment | Ilość | J.m. | Cena jedn. Netto | Wartość Netto | Stawka VAT | Kwota podatku VAT | wartość brutto | Producent | nr katalogowy |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Defibrylator, typ/ model ....., - szczegółowy opis stanowi zał. nr 3 do SIWZ | 1 | szt | | | | | | | |
| **Razem:** | | | | | | **x** | | | x | x |

**Podpis Wykonawcy**

**Pakiet nr 3**

| Lp | Asortyment | Ilość | J.m. | Cena jedn. Netto | Wartość Netto | Stawka VAT | Kwota podatku VAT | wartość brutto | Producent | nr katalogowy |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kardiomonitor, typ/ model ....., - szczegółowy opis stanowi zał. nr 3 do SIWZ | 3 | szt | | | | | | | |
| 2 | Centrala monitorująca, model ..... - szczegółowy opis stanowi załącznik nr 3.1 | 1 | szt | | | | | | | |
| 3 | Uchwyt ścienny | 3 | szt | | | | | | | |
| **Razem:** | | | | | | **x** | | | x | x |

**Podpis Wykonawcy**

**Pakiet nr 5**

| Lp | Asortyment | Ilość | J.m. | Cena jedn. Netto | Wartość Netto | Stawka VAT | Kwota podatku VAT | wartość brutto | Producent | nr katalogowy |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pompa infuzyjna dwu-strzykawkowam typ/ model ....., - szczegółowy opis stanowi zał. nr 3 do SIWZ | 2 | szt | | | | | | | |
| **Razem:** | | | | | | **x** | | | x | x |

**Podpis Wykonawcy**