Załącznik nr 2.1

**Formularz cenowy**

Pakiet 1 – Mindray

**Tabela I - przeglądy i konserwacje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów  (szt.) | Planowana ilość przeglądów w ciągu trwania umowy | Sumaryczna ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | Wartość  Netto  (kol.5 x kol.6) | Wartość  Brutto\* (8% VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor PM8000 (Mindray) sn: AA3A3661R, AA3A3662R,  AA59-10311, AA6AC2791 | 4 | 2 | 8 |  |  |  |
| 2 | Kardiomonitor MEC-1000 (Mindray) sn:  AQ-82108984,  AQ6AB10273, | 2 | 2 | 4 |  |  |  |
| 3 | Kardiomonitor MEC-1200 (Mindray) sn: CC-15117888, CC-15117898, CC-83103397 | 3 | 2 | 6 |  |  |  |
| 4 | Kardiomonitor IMEC8 (Mindray) sn: EW-22000530, EW-25000925, EW-25000918, EW‑25000924, EW-39006015, EW-39006016, EW-39006017,  EW-39006018, EW-46011477, EW 46011847, EW‑7B040527 | 11 | 2 | 22 |  |  |  |
| 5 | Kardiomonitor IMEC10 (Mindray) sn: EX-29002838, EX-2A003427, EX-36007367, EX-36007368, EX-36007369, EX-36007370 | 6 | 2 | 12 |  |  |  |
| 6 | Kardiomonitor IMEC7 (Mindray) sn: GM-6A001330, GM-6B001361 | 2 | 2 | 4 |  |  |  |
| 7 | Kardiomonitor IMEC12 (Mindray) sn: EV-46012283 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| 8 | Stacja centralnego nadzoru Hypervisor VI (Mindray) sn: CZC3330Y88 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| 9 | Kardiomonitor Bene Vision N12 (Mindray) sn: F8-04019516, F8-04019519 | 2 | 2 | 4 |  |  |  |
| 10 | Kardiomonitor UMEC10 (Mindray) sn: KN-92038994 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| 11 | Kardiomonitor UMEC12 (Mindray) sn: KQ-93021373 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| Razem: | | | | | |  |  |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Tabela II - naprawa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy  dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość  Netto  (kol.4 x kol.5) | Wartość  Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | j.w. | 34 | 70 |  |  |  |

**Tabela III - koszt dojazdu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto  (kol.3 x kol.4) | Wartość brutto  (kol.5 + VAT) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 15 |  |  |  |

c.d Załącznik nr 2.1

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 1**  (suma kolumn 8 i 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |

Załącznik nr 2.2

**Formularz cenowy**

Pakiet 2 – Comen

**Tabela I - Przeglądy i konserwacje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów  (szt.) | Planowana ilość przeglądów w ciągu trwania umowy | Sumaryczna ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | Wartość  Netto  (kol.5 x kol.6) | Wartość  Brutto\* (8% VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor C80 (COMEN) sn: K8201029306, K8201029188, K8201029428, K8201029484, K8201029040, K8201029167, K8201029262, K8201029398, K8201029231, K8201029315, K8201029144, K8201029501, K8201029429, K8201029139, K8201029299, K8201029311, K8201029184, K8201029113, K8201029361, K8201029417, K8201029459, K8201029462, K8201029422, K8201029054, K8201029159, K8201029087, K8201029249, K8201029344, K8201029307, K8201029271, K8201029310, K8201029219, K8201029151, K8201029199, K8201029140, K8201029082, K8201029220, K8201029076, K8201029191, K8201029293, K8201029369, K8201029131, K8201029022, K8201029453, K8201029368 | 45 | 2 | 90 |  |  |  |
| Razem: | | | | | |  |  |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Tabela II - naprawa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy  dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość  Netto  (kol.4 x kol.5) | Wartość  Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | j.w. | 45 | 90 |  |  |  |

c.d Załącznik nr 2.2

**Tabela III - koszt dojazdu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto  (kol.3 x kol.4) | Wartość brutto  (kol.5 + VAT) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 20 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 1**  (suma kolumn 8 i 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |

Załącznik nr 2.3

**Formularz cenowy**

Pakiet 3 – Spacelabs

**Tabela I - Przeglądy i konserwacje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów  (szt.) | Planowana ilość przeglądów w ciągu trwania umowy | Sumaryczna ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | Wartość  Netto  (kol.5 x kol.6) | Wartość  Brutto\* (8% VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor Ultraview 1050 (Spacelabs) sn: 369-109102, | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| Razem: | | | | | |  |  |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Tabela II - naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy  dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość  Netto  (kol.4 x kol.5) | Wartość  Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Kardiomonitor Ultraview 1050 (Spacelabs) sn: 369-109102, | 1 | 6 |  |  |  |

**Tabela III - koszt dojazdu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto  (kol.3 x kol.4) | Wartość brutto  (kol.5 + VAT) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 1**  (suma kolumn 8 i 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |

Załącznik nr 2.4

**Formularz cenowy**

Pakiet 4 – Charmcare

**Tabela I - Przeglądy i konserwacje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów  (szt.) | Planowana ilość przeglądów w ciągu trwania umowy | Sumaryczna ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | Wartość  Netto  (kol.5 x kol.6) | Wartość  Brutto\* (8% VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Pulsoksymetr ACCURO (Charmcare) sn: 0A115A0094 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| Razem: | | | | | |  |  |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Tabela II - naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy  dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość  Netto  (kol.4 x kol.5) | Wartość  Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Pulsoksymetr ACCURO (Charmcare) sn: 0A115A0094 | 1 | 4 |  |  |  |

**Tabela III - koszt dojazdu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto  (kol.3 x kol.4) | Wartość brutto  (kol.5 + VAT) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 1**  (suma kolumn 8 i 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |

Załącznik nr 2.5

**Formularz cenowy**

Pakiet 5 – Medilab

**Tabela I - Przeglądy i konserwacje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów  (szt.) | Planowana ilość przeglądów w ciągu trwania umowy | Sumaryczna ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | Wartość  Netto  (kol.5 x kol.6) | Wartość  Brutto\* (8% VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Pulsoksymetr P-OX 100L (Medilab) sn: C02643 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| Razem: | | | | | |  |  |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Tabela II - naprawy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy  dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość  Netto  (kol.4 x kol.5) | Wartość  Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Pulsoksymetr P-OX 100L (Medilab) sn: C02643 | 1 | 4 |  |  |  |

**Tabela III - koszt dojazdu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto  (kol.3 x kol.4) | Wartość brutto  (kol.5 + VAT) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 1**  (suma kolumn 8 i 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |