**DZP.381.36B.2022**

**Pakiet 1 Puritan Bennett Załącznik 4.1**

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesięcy | Sumaryczna ilość przeglądówcałej umowy | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto\* | WartośćNetto(kol.5 x kol.6) | WartośćBrutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Respirator PB 840 (Puritan Bennett) (4szt.) sn: 3121128340, 3512133248, 3512133247, 3512133149 | 4 | 2 | 8 |  |  |  |
| 2 | Respirator PB 840 (Puritan Bennett) (6szt.) sn: 3512101047, 3512101038, 3512101145, 3512101040, 3512101045, 3512101052 | 6 | 2 | 12 |  |  |  |

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

Tabela I .I

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość(szt.) | Cena ryczałtowa za1 szt. | WartośćNetto(kol.3 x kol.4) | WartośćBrutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| 1 | Materiały zużywalne – akumulator | 10 |  |  |  |
| 2 | Materiały zużywalne – czujnik tlenu | 20 |  |  |  |

Tabela II - naprawy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość zryczałtowanych wizyt serwisowych dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | **Maksymalna** cena ryczałtowa jednej wizyty netto**\*** | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | WartośćBrutto\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Respirator PB 840 (Puritan Bennett) (4szt.) sn: 3121128340, 3512133248, 3512133247, 3512133149 | 4 | 12 |  |  |  |
| 2 | Respirator PB 840 (Puritan Bennett) (6szt.) sn: 3512101047, 3512101038, 3512101145, 3512101040, 3512101045, 3512101052 | 6 | 24 |  |  |  |

\*Cena uzależniona od rodzaju wizyty serwisowej (informacja dla Zamawiającego):

- Koszt diagnostyki: …………… netto + ……… VAT

- Koszt naprawy bez kosztów części: …………… netto + ……… VAT

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 | 18 |  |  |  |

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

Prawo opcji dla pakietu nr 1

Zamawiający może skorzystać z dowolnej liczby opcji przy czym łączna wartość zwiększeń wprowadzonych w ramach prawa opcji nie może przekroczyć:

1. 10 dodatkowych roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy,
2. 5 dodatkowych kosztów dojazdu do i z siedziby Zamawiającego

**Umowa będzie obowiązywać od dnia zawarcia**