**Pakiet 1 – Diatermia**

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesiące | 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. | Diatermia chirurgiczna Erbe VIO 3 sn: 11469063 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| 2. | Diatermia chirurgiczna Erbe VIO 300D + APC2 sn: 11469535 | 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 naprawydla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | WartośćBrutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Diatermia chirurgiczna Erbe VIO 3 sn: 11469063 | 1 | 20 |  |  |  |
| 2. | Diatermia chirurgiczna Erbe VIO 300D + APC2 sn: 11469535 | 1 |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |

**Pakiet 2 – Zestaw do laparoskopii**

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesiące | 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 | Zestaw do laparoskopii Karl Storz TH121 sn: U0041738-K | 1 | 2 | 2 |  |  |  |

**\*** 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 naprawydla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | WartośćBrutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Zestaw do laparoskopii Karl Storz TH121 sn: U0041738-K | 1 | 15 |  |  |  |

**Pakiet 3 - Zestaw histeroskopowy**

Tabela I -przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesiące | 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 | Zestaw histeroskopowy z histeroskopami diagnostycznymi i zabiegowymi EV45H sn: 697102513017DP | 1 | 2 | 2 |  |  |  |

**\*** 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 naprawydla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | WartośćBrutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Zestaw histeroskopowy z histeroskopami diagnostycznymi i zabiegowymi EV45H sn: 697102513017DP | 1 | 15 |  |  |  |