**DZP.381.48B.2022**

 **Formularz cenowy Załącznik nr 4.9**

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | Wartośćbrutto\* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Tomograf optyczny Optovue RTVue Avanti XRs/n: 30869 | 1 | 2 |  |  |  |

\*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 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 | Tomograf optyczny Optovue RTVue Avanti XRs/n: 30869 | 1 | 15 |  |  |  |

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 | 10 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 9**(suma kolumn 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |

Prawo opcji dla pakietu nr 9

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,

 b) 7 dodatkowych kosztów dojazdu do i z siedziby Zamawiającego

**DZP.381.48B.2022**

 **Formularz cenowy Załącznik nr 4.10**

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | Wartośćbrutto\* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Tonometr bezkontaktowy Nidek NT530s/n: 231378 | 1 | 2 |  |  |  |

\*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 naprawydla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczo- godziny netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | Wartośćbrutto |
|
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Tonometr bezkontaktowy Nidek NT530s/n: 231378 | 1 | 5 |  |  |  |

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 | 3 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty dla Pakietu nr 10**(suma kolumn 7 (Tabela I + Tabela II) oraz 6 (Tabela III) |  |

Prawo opcji dla pakietu nr 10

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

1. 3 dodatkowych roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy,

 b) 2 dodatkowych kosztów dojazdu do i z siedziby Zamawiającego