**DZP.381.9B.2022**

**Pakiet 3 Załącznik 4.3**

**FORMULARZ CENOWY zmodyfikowany (2)**

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 noworodkowy Babylog VN 500 (Dräger): sn: ASKB-0146 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
| 2 | Respirator noworodkowy Babylog 8000 (Dräger) sn: ASFE-0021 | 1 | 4 | 4 |  |  |  |
| 3 | Respirator transportowy Oxylog 2000 Plus (Dräger) (9szt.) sn: ASCC-0074, ASCC-0075, ASCC-0076,ASCC-0079, ASCC-0080,ASCC-0081, ASCC-0082,ASCC-0083, ASCC-0084 | 9 | 1 | 9 |  |  |  |
| 4 | Materiały zużywalne – czujnik tlenu | **4** | - |  |  |

**\*** 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 | Respirator noworodkowy Babylog VN 500 (Dräger): sn: ASKB-0146 | 1 | 10 |  |  |  |
| 2 | Respirator noworodkowy Babylog 8000 (Dräger) sn: ASFE-0021 | 1 | 6 |  |  |  |
| 3 | Respirator transportowy Oxylog 2000 Plus (Dräger) (9szt.) sn: ASCC-0074, ASCC-0075, ASCC-0076,ASCC-0079, ASCC-0080,ASCC-0081, ASCC-0082,ASCC-0083, ASCC-0084 | 9 | 10 |  |  |  |

**DZP.381.9B.2022**

**c.d Pakiet 3 c.d Załącznik 4.3**

Tabela III - koszt dojazdu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wartość netto | Wartość brutto\* |
| Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy |  |  |

\* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie)

Razem wartość netto ( wartość netto Tabeli I i II)………………………………zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** ( wartość brutto Tabeli I i II)…………………………….zł

**Umowa będzie obowiązywać:**

**dla pkt. 1 od 16.06.2022r.**

**dla pkt. 2 od 24.07.2022r.**

**dla pkt. 3 od 04.08.2022r.**