*Załącznik nr 2*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr PN-4/25*

*Załącznik nr 2*

*do umowy nr PN-4/25*

**SZCZEGÓŁOWE KOSZTY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***(tabela wypełniana przez Wykonawcę)***

***W razie potrzeby proszę dodać wiersz w tabeli.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa określonej części przedmiotu zamówienia** | **liczba** | **cena jednostkowa netto [zł]** | | **wartość netto [zł]** | **stawka vat [%]** | **wartość brutto [zł]** | |
| 1. | procesor obrazu | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 2. | monitor medyczny | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 3. | wózek endoskopowy | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 4. | ssak endoskopowy | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 5. | pompa Water Jet | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 6. | system insuflacji CO2 | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 7. | wideogastroskop HDTV | 3 szt. |  | |  |  |  | |
| 8. | wideokolonoskop | 2 szt. |  | |  |  |  | |
| 9. | wideokolonoskop HDTV | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 10. | diatermia chirurgiczna | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 11. | * system dokumentowania zabiegów endoskopowych * oprogramowanie System Documentation Advanced * oprogramowanie System Documentation * kolorowa drukarka | 1 kpl. |  | |  |  |  | |
| 12. | instalacja przedmiotu zamówienia oraz jego montaż i uruchomienie | - |  | |  |  |  | |
| 13. | szkolenie personelu  z zakresu użytkowania  i obsługi oferowanego przedmiotu zamówienia, przeprowadzone  w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO, dla maksymalnie 5 użytkowników | - |  | |  |  |  | |
| 14. | wyposażenie dodatkowe  (proszę osobno wycenić każdy  z elementów składających się na przedmiot zamówienia- jeżeli dotyczy) |  |  | |  |  |  | |
|  | **łączna wartość** |  |  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r. | | | | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy* | | | |