Załącznik nr 2 Nr. spr. DZ/AM-231-35/25

Specyfikacja asortymentowo – cenowa Gliwice, dnia 13.03.2025r.

…………………………………………………

*Pieczęć firmowa Wykonawcy / Nazwa firmy*

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Termin realizacji usługi | Cena jednostkowa netto/ dzień | Cena jednostkowa brutto/ dzień  | VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
|  | Gastroskop wideo GIF-H190 s/n 2742705 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Kolonoskop wideo CF-H190L s/n 2943426 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Kolonoskop wideo CF-H190I s/n 2732179 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Myjnia endoskopowa MINI ETD 2 GA s/n 17926629 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideonasofiberoskop ENF-VH s/n 2502738 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideonasofiberoskop ENF-VH s/n 2502756 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Rinolaryngoskop wideo ENF-VT2 s/n W 540204 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideolaryngoskop HD ENF-VH s/n 2502752 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideonasofiberoskop ENF-VT2 s/n W540205 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideonasofiberoskop ENF-VT2 s/n W540206 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideonasofiberoskop ENF-VH s/n 2502772 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideonasofiberoskop ENF-VH2 s/n 2800254 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideoendoskop ENF VT3 s/n 7010351 | 13.10.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideogastroskop GF-UCT180 s/n 7923544 | 02.06.2025r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Bronchoskop wideo BF-1TH1100 s/n 2200966 | 16.12.2025r. – 02.06.2027r |  |  |  |  |  |
|  | Kolonoskop wideo CF-HQ1100DL s/n 2100942 | 16.12.2025r. – 02.06.2027r |  |  |  |  |  |
|  | Wideogastroskop GIF-1100 s/n 2202310 | 16.12.2025 r.- 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideoendoskop pediatryczny ENF-V4 s/n 7401403 | 20.09.2026r. – 02.06.2027r |  |  |  |  |  |
|  | Wideogastroskop GIF-H190N s/n 2303793 | 20.10.2026r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
|  | Wideogastroskop ultrasonograficzny GF-UCT180 s/n 7236362 | 31.03.2026r. – 02.06.2027r. |  |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** | **Termin realizacji** |  |
|  |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |  |  |

**Potwierdzam, iż usługa serwisowa zostanie wykonana zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1**

*Uwagi:* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………….

*Data*

……………………………….

*Czytelny podpis/ podpis z pieczątką / Podpis elektroniczny/ Osoba sporządzająca ofertę*