**Załącznik Nr 1a do ogłoszenia**

.....................................................................

nazwa i adres Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

**PAKIET NR** **1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  asortymentu | Numer katalogowy (jeżeli dotyczy) | Producent + nazwa handlowa | J.m. | Ilość | Cena  jedn. netto w zł. | Wartość  netto w zł  [poz.6x7] | Stawka podatku  VAT  [w %] | Wartość brutto  [w zł]  [poz.8+9] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | **Drukarka laserowa** |  |  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | | | | | |  | XXX |  |

**UWAGA:**

1) Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy, montażu i uruchomienia, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

2) Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

........……………………., dnia……………………. .......................................................

Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik Nr 1a do ogłoszenia**

.....................................................................

nazwa i adres Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  asortymentu | Numer katalogowy (jeżeli dotyczy) | Producent + nazwa handlowa | J.m. | Ilość | Cena  jedn. netto w zł. | Wartość  netto w zł  [poz.6x7] | Stawka podatku  VAT  [w %] | Wartość brutto  [w zł]  [poz.8+9] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | **Accespoit (wi-fi)** |  |  | **szt.** | **3** |  |  |  |  |
| 2. | **Wyświetlacz z licencjami** |  |  | **szt.** | **6** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | | | | | |  | XXX |  |

**UWAGA:**

1) Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy, montażu i uruchomienia, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

2) Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

........……………………., dnia……………………. .......................................................

Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik Nr 1a do ogłoszenia**

.....................................................................

nazwa i adres Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  asortymentu | Numer katalogowy (jeżeli dotyczy) | Producent + nazwa handlowa | J.m. | Ilość | Cena  jedn. netto w zł. | Wartość  netto w zł  [poz.6x7] | Stawka podatku  VAT  [w %] | Wartość brutto  [w zł]  [poz.8+9] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | **Urządzenie wielofunkcyjne** |  |  | **szt.** | **1** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | | | | | |  | XXX |  |

**UWAGA:**

1) Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy, montażu i uruchomienia, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

2) Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

........……………………., dnia……………………. .......................................................

Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik Nr 1a do ogłoszenia**

.....................................................................

nazwa i adres Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  asortymentu | Numer katalogowy (jeżeli dotyczy) | Producent + nazwa handlowa | J.m. | Ilość | Cena  jedn. netto w zł. | Wartość  netto w zł  [poz.6x7] | Stawka podatku  VAT  [w %] | Wartość brutto  [w zł]  [poz.8+9] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | **Komputer przenośny z wyświetlaczem 15’** |  |  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | | | | | |  | XXX |  |

**UWAGA:**

1) Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy, montażu i uruchomienia, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

2) Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

........……………………., dnia……………………. .......................................................

Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy