*Załącznik nr 2*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr PN-14/25*

*Załącznik nr 2*

*do umowy nr PN-14/25*

**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. | śródoperacyjny mobilny RTG z tomosyntezą do obrazowania próbek w trybie 3D | 1 szt. |  | |  |  |  | |
| 12. | instalacja przedmiotu zamówienia oraz jego montaż i uruchomienie | 1 kpl. |  | |  |  |  | |
| 13. | szkolenie personelu  z zakresu użytkowania  i obsługi oferowanego przedmiotu zamówienia, przeprowadzone  w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO, dla maksymalnie 10 użytkowników | 1 kpl. |  | |  |  |  | |
| 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* | | | |