*Załącznik nr 2*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr PN-14/24*

*Załącznik nr 2*

*do umowy nr PN-14/24*

**SZCZEGÓŁOWY WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa określonej części przedmiotu zamówienia** | **cena jednostkowa netto [zł]** | **liczba** | **wartość netto [zł]** | **stawka vat [%]** | **wartość brutto [zł]** |
| 1. | cyfrowy mammograf | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2. | projekt i wykonanie osłon stałych (wraz z uzgodnieniami projektu  z sanepidem) | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 3. | demontaż i utylizacja  oraz dostarczenie karty odpadu użytkowanego aparatu mammograficznego Mammomat Inspiration firmy Siemens (rok produkcji 2012, o numerze seryjnym 3728) , montaż  i uruchomienie cyfrowego aparatu mammograficznego, wykonanie niezbędnych testów odbioru urządzenia | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 4. | szkolenia aplikacyjne personelu | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 5. | prace adaptacyjne | 1 kpl. |  |  |  |  |
|  | **łączna wartość** |  |  |  |  |  |

*W razie potrzeby proszę dodać wiersz w tabeli.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy* |