**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**PAKIET 1. Zakup tlenu medycznego raz z dzierżawą butli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn. wymag** | Ilość | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 4 x 5) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 6 x 7) | **Wartość**  **Brutto**  (obliczyć: 6 + 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Tlen medyczny, butla 2,20 kg  (nie mogą posiadać  kwadratowej podstawy) | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Tlen medyczny, butla 0,6 kg  (stopka stabilna) | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Transport butli | szt. | 192 |  |  |  |  |  |
| 4 | Dzierżawa butli | szt. | 264 000 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  | XX | XX |  |

Zamawiający wymaga, aby butle o pojemności 2 litrów pracowały pod ciśnieniem roboczym minimum 200 bar oraz wyposażone były w kołpaki przystosowane do przenoszenia butli przy ich użyciu, łatwe w demontażu.

Wykonawca wraz z pierwszą dostawą udostępni nieodpłatnie Zamawiającemu na czas trwania umowy, system do obsługi obrotu butlami wraz z czytnikiem i drukarką. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać napraw sprzętu lub wymiany uszkodzonych w wyniku eksploatacji będącego jego własnością. Ww. sprzęt zostanie Wykonawcy zwrócony po zakończeniu umowy. Cały sprzęt stanowiący własność Wykonawcy jest objęty jego ubezpieczeniem. Wykonawca, na wniosek Zamawiającego, zobowiązuje się do przeszkolenia personelu Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie w zakresie stosowania dostarczonego sprzętu, bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego. Szkolenie odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego. Szkolenie personelu Zamawiającego zostanie przeprowadzonego w terminach każdorazowo uzgodnionych przez Wykonawcę z Zamawiającym.

Dostawa w czasie: do 24 h – 1 pkt; 25-48 h – 0 pkt

**Czas dostawy: ………….. h** (wpisać)

**PAKIET 2. Zakup tlenku azotu 800 ppm wraz z dzierżawą butli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn. wymag** | Ilość | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 4 x 5) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 6 x 7) | **Wartość**  **Brutto**  (obliczyć: 6 + 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Tlenek azotu 800 ppm – gaz medyczny sprężony | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Transport butli | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Dzierżawa butli | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  | XX | XX |  |

Dostawa w czasie: do 24 h – 1 pkt; 25-48 h – 0 pkt

**Czas dostawy: ………….. h** (wpisać)

**PAKIET 3. Zakup gazów technicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn. wymag** | Ilość | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 4 x 5) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 6 x 7) | **Wartość**  **Brutto**  (obliczyć: 6 + 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Acetylen – butla 40 l | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 2 | Tlen techniczny – butla 40 l | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | Azot – butla 40 l | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 4 | Dwutlenek węgla – butla 40 l | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  | XX | XX |  |

Dostawa w czasie: do 24 h – 1 pkt; 25-48 h – 0 pkt

**Czas dostawy: ………….. h** (wpisać)