Załącznik nr 3

do Specyfikacji Warunków Zamówienia

nr TP-44/24

Załącznik nr 3

do umowy nr TP-44/24

**SZCZEGÓŁOWE KOSZTY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

***W razie potrzeby proszę dodać wiersz w tabeli.***

**Pakiet 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa określonej części przedmiotu zamówienia** | **cena jedn. netto (zł)** | **liczba** | **wartość netto (zł)** | **stawka VAT (%)** | **wartość brutto (zł)** |
| 1. | stacja do wykrawania materiału pooperacyjnego z systemem do wykonywania zdjęć makroskopowych preparatów |  |  |  |  |  |
| 2. | wyposażenie dodatkowe(proszę osobno wycenić każdy z elementów składających się na przedmiot zamówienia- jeżeli dotyczy)  |  |  |  |  |  |
| 3. | … |  | . |  |  |  |
|  | **łączna wartość** |  |  |  |  |  |

**Pakiet 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa określonej części przedmiotu zamówienia** | **cena jedn. netto (zł)** | **liczba** | **wartość netto (zł)** | **stawka VAT (%)** | **wartość brutto (zł)** |
| 1. | system do wykonywania zdjęć makroskopowych preparatów |  |  |  |  |  |
| 2. | wyposażenie dodatkowe(proszę osobno wycenić każdy z elementów składających się na przedmiot zamówienia- jeżeli dotyczy)  |  |  |  |  |  |
| 3. | … |  | . |  |  |  |
|  | **łączna wartość** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*podpisy osób upoważnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY*