**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie 1/****oczekiwany okres świadczenia usługi serwisowej: 36 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzeń** | **Cena usług serwisowych netto za 1 miesiąc** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Cena usług serwisowych brutto za 1 miesiąc** | **Wartość netto za cały okres obowiązywania umowy** | **Wartość brutto za cały okres obowiązywania umowy** |
|  | Tomograf Somatom Definition AS plus sn. 92187  Rok produkcji 2018 ; instalacja 12.2018 r. |  |  |  |  |  |
|  | Tomograf Somatom Definition AS sn. 95747  Rok produkcji 2015 ; instalacja 12.2015 r. |  |  |  |  |  |
|  | Tomograf Somatom go.sim sn. 128047  Rok produkcji 2020; instalacja 12.2020 r. |  |  |  |  |  |
| **Razem zadanie 1** | |  |  |  |  |  |

**Zadanie 2** **/ oczekiwany okres świadczenia usługi serwisowej: 36 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzeń** | **Cena usług serwisowych netto za 1 miesiąc** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Cena usług serwisowych brutto za 1 miesiąc** | **Wartość netto za cały okres obowiązywania umowy** | **Wartość brutto za cały okres obowiązywania umowy** |
|  | Aparat RTG Ysio Max sn. 25572  Rok produkcji 2017; instalacja 12.2017 r. |  |  |  |  |  |
|  | Aparat RTG Luminos dRF Max sn. 7242  Rok produkcji 2018; instalacja 12.2018 r. |  |  |  |  |  |
|  | Angiograf Artis Q ceiling sn. 109888 ze stacją AX Application Software SYS sn. 26663  Rok produkcji 2019; instalacja 01.2020 r. |  |  |  |  |  |
| **Razem zadanie 2** | |  |  |  |  |  |

**Zadanie 3 / oczekiwany okres świadczenia usługi serwisowej: 36 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzeń** | **Cena usług serwisowych netto za 1 miesiąc** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Cena usług serwisowych brutto za 1 miesiąc** | **Wartość netto za cały okres obowiązywania umowy** | **Wartość brutto za cały okres obowiązywania umowy** |
|  | Serwer aplikacyjny syngo.via sn. 101005 oraz syngo teamplay platform 100892  Ostatnia wymiana serwera 12.2022 r. |  |  |  |  |  |
| **Razem zadanie 3** | |  |  |  |  |  |

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym*** *przez osobę upoważnioną do reprezentowania*

*Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy*

*organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy.*