|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 1: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | A22 001A | 1 |  |  |   |   |  OLYMPUS |
| 2. | A22 002A | 3 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 3. | PDD 12° WA 200 16A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 4. | PDD 70° WA 200 18A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 5. | WA 2T 412A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 6. | WA 2T 430A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 7. | WA ZUR 11A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 8. | WA ZUR 14A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 9. | WA2T412A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 10. | WA2T4130A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
| 11. | WA2T430A | 1 |  |  |  |  | OLYMPUS |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 1:**  |  | x |  |  |  |
|  |
|  |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 2: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | PE 889A | 1 |  |  |   |   |  AESCULAP |
| 2. | PE 909A | 1 |  |  |  |  | AESCULAP |
| 3. | PE508A | 1 |  |  |  |  | AESCULAP |
| 4. | PE590A | 1 |  |  |  |  | AESCULAP |
| 5. | PE610A | 1 |  |  |  |  | AESCULAP |
| 6. | PE889A | 1 |  |  |  |  | AESCULAP |
| 7. | PE909A | 4 |  |  |  |  | AESCULAP |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 2**  |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 3: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk** | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | 26034V | 1 |  |  |   |   |  Karl Storz |
| 2. | 26003BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 3. | 26046BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 4. | 27000L | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 5. | 27002L | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 6. | 27005AA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 7. | 27005BA | 5 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 8. | 27005CA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 9. | 27005FA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 10. | 27020AA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 11. | 27020BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 12. | 27820KA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 13. | 28731CWA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 14. | 3D 26605BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 15. | 7210BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 16. | 7219BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 17. | 7230AA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 18. | 7230BA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 19. | 7230CA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 20. | BWA28731 | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 21. | 27292AMA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 22. | PCNL 27830KA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 23. | URS 27010L | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 24. | 27033AA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
| 26. | 27030 KA | 1 |  |  |  |  | Karl Storz |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 3**  |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 4: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | 601-104-39 | 2 |  |  |   |   |  TONTARRA |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 4**  |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 5: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | 8934.432 | 1 |  |  |   |   | Wolf |
| 2. | 8934.431 | 1 |  |  |  |  | Wolf |
| 3. | 8686.414  | 1 |  |  |  |  | Wolf |
| 4. | 8686.415 | 1 |  |  |  |  | Wolf |
| 5. | 8686.0145 | 1 |  |  |  |  | Wolf |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 5** |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 6: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | 125302110T | 1 |  |  |   |   |  XION |
| 2. | 125302113T | 1 |  |  |  |  | XION |
| 3. | 125304127T | 1 |  |  |  |  | XION |
| 4. | 125304120T | 1 |  |  |  |  | XION |
| 5. | 125304123T | 1 |  |  |  |  | XION |
| 6. | 130303153 | 1 |  |  |  |  | XION |
| 7. | 130304100 | 1 |  |  |  |  | XION |
| 8. | 130307327 | 1 |  |  |  |  | XION |
| 9. | 130310329 | 1 |  |  |  |  | XION |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 6** |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 7: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | EN 127-100 | 1 |  |  |   |  | RUDOLF |
| 2. | EN 127-130 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 3. | EN 127-170 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 4. | EN 140-000 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 5. | EN 140-045 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 6. | EN 140-070 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 7. | EN 140-100 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 8. | EN 140-130 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |
| 9. | EN 140-030 | 1 |  |  |  |  | RUDOLF |  |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 7** |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 8: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | HD4300 | 1 |  |  |   |  | CONMED |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 8** |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 9: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | 41.1101a  | 1 |  |  |   |  | EFMED |
| 2. | 41.1111a | 1 |  |  |  |  | EFMED |
| 3. | 41.1121a | 1 |  |  |  |  | EFMED |
| 4. | 41.1141a | 1 |  |  |  |  | EFMED |
| 5. | PCNL 253-900-100 | 1 |  |  |  |  | EFMED |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 9** |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 10: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | 728130FX | 1 |  |  |   |  | FENTEX |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 10** |  | x |  |  |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ CENOWY |

**Znak sprawy: : Z/123/PN/23**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Zadanie 11: Dostawy optyk sztywnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot serwisowania** | **Ilość****Optyk**  | **Cena jednej optyki** | **Wartość netto oferty** */cena jednostkowa netto jednej optyki x ilość optyk danego typu/* | **VAT****%** | **Wartość brutto oferty***/wartość netto +VAT %/* | **Producent****posiadanego** **asortymentu podlegającego przesłaniu do Wykonawcy na zasadach określonych w PPU** |
| **Typ optyki sztywnej** |
| 1. | BO122/LOT: B1612297 | 1 |  |  |   |  | KINETIC |
| 2. | BO122/LOT: 2206243 | 1 |  |  |  |  | KINETIC |
| 3. | BO122/LOT: 02208256 | 1 |  |  |  |  | KINETIC |
|  |  |  | **Cena oferty ogółem za zadanie nr 11** |  | x |  |  |