|  |
| --- |
| 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 |  |  |