**Zadanie częściowe nr 34**

# Formularz szacowania wartości zamówienia

1. **Dane kontaktowe wyceniającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/ osoby:** |  |
| **Adres email:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

1. **Data sporządzenia wyceny: …………………..**
2. **Model/producent : ……………………..**
3. **Szacunkowa wycena:**

| Lp. | Zakres realizacji zamówienia: | Wstępny opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jednostkowa netto  (zł) | Cena łączna  (zł)  (cena jednostkowa x ilość sztuk) | Stawka podatku VAT  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 34 | Myjnia ultradźwiękowa | Do skutecznego czyszczenia owierzchni zewnętrznych oraz do kanałów, precyzyjnych narzędzi  chirurgicznych i innych instrumentów kanałowych.  Animowany, dotykowy wyświetlacz, port USB umożliwiający archiwizację procesów, port RS232 do drukarki, blokada drzwi w czasie procesu czyszczenia, programowanie czasu cyklu, temperatury roztworu i czasu odgazowywania. Wyposażenie: kosz załadunkowy z portami - 1 szt. węże przyłączeniowe instrumentów kanałowych - 12 szt. Napięcie zasilania 1 faza, 220-240V, 50/60 Hz, 10A; 1200W | 1 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

Możliwość dokupienia kolejnego roku gwarancji wynosi: ………………….. zł lub % wartości netto sprzętu .