**Zadanie częściowe nr 2**

# Formularz szacowania wartości zamówienia

1. **Dane kontaktowe wyceniającego**

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

1. **Data sporządzenia wyceny: …………………..**
2. **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  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Kolumna histeroskopowa | Sterownik kamery, rozdzielniczość sterownika 3840x2160 pikseli, głowica kamery 4K, możliwość odchylania kątowego 40st., zintergrowany podwójny zoom, czujnik 3CMOS, moniotor medycznyo przekątnej co najmniej 32 cale i rozdz. 3840x2160 pikseli, pompa wielofunkcyjna o zastosowaniu ssąco-płuczącym oraz tłoczącym płyny, transponde, ledowe źródkło światła o żywotności co najmniej 30 000 h, w pełni automatyczna kontrla światła, wózek pod aparaturę z co najmniej 4 półkami, 4 podwójnymi kołami, wysięgnikiem na monitor, uchwytem na butlę z gazem oraz listwą zasilającą. | 1 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

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