**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

Obsługa serwisowa urządzeń

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa urządzenia** | **Nr Seryjny** | **Planowana****ilość przeglądów okresowych/konserwacji w ciągu 12 miesięcy**  | **Wartość przeglądu/konserwacji netto [zł]** | **Cena przeglądu/konserwacji brutto [zł]** |
| 1 | Mieszacz gazów + Adapter | 77593 | 1 |  |  |
| 2 | Pompa do krążenia pozaustrojowego | 101038  | 1 |  |  |
|   | Napęd ręczny | 144 |
| Panel sterowania | 101041 |
| pompa perylstatyczna 100 | 101062 |
| pompa perylstatyczna 100 | 101068 |
| pompa perylstatyczna 100 | 101070 |
| pompa perylstatyczna 100 | 101069 |
| pompa perylstatyczna 150 | 101062 |
| Sechrist - mieszalnik gazów | 64104 |
| Sensor Brige - mostek połączeniowy | 101035 |
| 3 | Strzykawka automatyczna do MRI - do podawania kontrastu | CIO312D016  | 1 |  |  |
| 4 | Strzykawka automatyczna do podawania kontrastu | C00815C322R | 1 |  |  |
| 5 | Strzykawka automatyczna do podawania kontrastu | C0518C133G  | 1 |  |  |
| 6 | System do kontroli regulowanego podciśnieniem spływu żylnego | 90406006  | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Obsługa serwisowa urządzeń - awarie

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina (1rbg) | **zł** |
| Dojazd | **zł** |

 .................………dnia…………… …………............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)