*Załącznik nr 1 do Specyfikacji Przedmiotu Zamówienia nr TP 28/24*

*Załącznik nr 1 do umowy nr TP-28/24*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS i WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Pakiet nr 1 - Igły do biopsji gruboigłowej (kod CPV 33141323-0) wraz z dzierżawą aparatów do biopsji.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **opis produktu** | **Ilość op.** | **Ilość op.**  **„z opcją”** | **cena jednostkowa netto [zł]** | **wartość netto [zł]** | **Wartość netto**  **„z opcją”** | **vat [%]** | **wartość brutto [zł]** | **wartość brutto  „z opcją”** | **nazwa handlowa i kod/nr kat. produktu/wielkość oferowanego opakowania produktu** | **nazwa producenta** | **klasa wyrobu medycznego** | **kod EAN oferowanego opakowania handlowego** |
| 1 | igła do biopsji gruboigłowej, sterylna, do pobierania materiału biopsyjnego tkanek miękkich, piersi, możliwość zabezpieczenia pobranego materiału, możliwość regulacji skoku igły, płynne i bezpieczne pozyskiwanie czytelnego materiału badawczego, rozmiar 2,1 mm/ 14 G x 100 mm, 1 op./ 10 szt. | 965 | 1158 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  | **X** |  |  | **X** | **X** | **X** | **X** |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **lp.**. | **przedmiot dzierżawy** | **okres dzierżawy [miesiące]** | **kwota czynszu 15 szt. aparatów netto za  1 miesiąc** | | **wartość czynszu netto w okresie**  **29 miesięcy** | | **vat [%]** | **wartość czynszu brutto w okresie 29 miesięcy** | | **nazwa handlowa  i kod/nr kat. produktu.** | **nazwa producenta** | **klasa wyrobu medycznego** | **kod EAN oferowanego opakowania** |
| 1 | wielorazowy aparat do biopsji tkanek miękkich, dopasowany do dłoni, łatwo dostępny przycisk spustowy, obsługiwany jedną ręką, bezpiecznik uruchamiany automatycznie, możliwość regulacji głębokości nakłucia, łatwe zakładanie i zdejmowanie igły, kompatybilny  z oferowaną igłą - 15 szt. | 29 |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  | |  | | **X** |  | | **X** | **X** | **X** | **X** |

**PROSZĘ PODAĆ:**

\*) WARTOŚĆ PAKIETU NETTO:…………………………….

WARTOŚĆ PAKIETU NETTO/ SŁOWNIE/: …

\*\*)WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO: ……………………………

WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO /SŁOWNIE/: …

*\*) Na wartość pakietu netto składa się wartość netto (bez opcji) podana przez WYKONAWCĘ +wartość czynszu netto.*

*\*\*)* *Na wartość pakietu brutto składa się wartość brutto (bez opcji) podana przez WYKONAWCĘ +wartość czynszu brutto.*

*podpisy osób upoważnionych do składania  
 oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY*