Załącznik Nr 2/19

do SIWZ Nr W.Sz.Z:TZ-280-78/20

**Specyfikacja ilościowo-cenowa- Zadanie Nr 19**

**i standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa urządzenia** | **Liczba urządzeń** | **Producent** | **Liczba wymaganych przeglądów  w ciągu 24 m-cy** | **Cena jedn. netto**  **za przegląd**  **1 szt. urządzenia** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto zamówienia**  **za 24 miesiące  (liczba urządzeń**  **x liczba wymaganych przeglądów w ciągu 24 m-cy**  **x cena jedn. netto)** | **Wartość**  **podatku**  **VAT** | **Wartość**  **brutto**  **zamówienia**  **za 24 miesiące**  **(wartość netto**  **za 24 miesiące**  **+ VAT)** |
| **I.** | **Jednostka przy ul. Św. Józefa 53-59** | | | | | | | | |
| 1 | Podgrzewacz do płynów infuzyjnych  Animec AM-2S-5A | 3 szt. | Elletec | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pompa infuzyjna  SEP 21S | 4 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Pompa infuzyjna  AP 22 | 6 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Pompa infuzyjna  AP 24 | 4 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| II. | Jednostka przy ul. Konstytucji 3 Maja 42 | | | | | | | | |
| 5 | Podgrzewacz płynów infuzyjnych Animec AM2S | 3 szt. | Elletec | 2 |  |  |  |  |  |
| 6 | Pompa infuzyjna  AP 22 | 15 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 7 | Pompa infuzyjna  SEP 21S | 5 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 8 | Pompa infuzyjna  SEP 11S | 4 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 9 | Pompa infuzyjna  AP12 | 4 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 10 | Pompa infuzyjna  AP14 | 2 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 11 | Pompa infuzyjna  AP24 | 4 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 12 | Pompa perystaltyczna  AP31P | 1 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| III. | Jednostka przy ul. Grudziądzka 47-51 | | | | | | | | |
| 13 | Pompa infuzyjna  AP 12 | 2 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| 14 | Pompa infuzyjna  AP 14 | 7 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| IV. | Jednostka przy ul. Karsińskiego 4/4a | | | | | | | | |
| 15 | Pompa infuzyjna  SEP-11S | 1 szt. | Ascor | 2 |  |  |  |  |  |
| **Wartość netto i brutto zamówienia ogółem:** | | | | | | |  |  |  |

**Słownie wartość zamówienia ogółem brutto:………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………… …………………………… data podpis Wykonawcy**