zmieniony załącznik

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2B do Formularza oferty – w zakresie części 1** |

**Wykonawca:**

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**KALKULACJA CENOWA – w zakresie części 1**

**Zakup i dostawa wyposażenia w ramach projektu pn. „Centrum kliniczne B+R medycyny i hodowli zwierząt oraz ochrony klimatu” (tomograf z wyposażeniem i ramię do obrazowania w czasie rzeczywistym).**

„Cenę brutto obliczamy poprzez dodanie do ceny netto, obowiązującej stawki podatku VAT”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **szt.** | **Cena**  **netto**  **(zł)** | **Stawka podatku**  **VAT**  **(%)** | **Cena**  **brutto**  **(zł)** |
| **1.** | **Tomograf komputerowy** | 1 |  |  |  |
| **2.** | **Gantry i stół** |
| **3.** | **Generator i lampa** |
| **4.** | **System skanowania** |
| **5.** | **Konsola technika** |
| **6.** | **Oprogramowanie konsoli operatorskiej** |
| **7** | **Adaptacja pomieszczenia niezbędna do  przygotowania wniosku o uzyskanie zezwolenia do PAA na koszt Wykonawcy.** |  |  |  |  |
| **Razem ogółem** | | |  |  |  |

Wyliczoną wartość ogółem należy wpisać do formularza ofertowego załącznik nr 2 do SWZ w zakresie części 1

dnia