**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

**Serwis SYSTEMÓW AGFA CR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Numer seryjny** | **Okres Serwisowania****(ilość miesięcy)** | **Wartość jednostkowa****netto za m-c****( zł)** | **Wartość netto** | **Cena brutto** |
| 1. | Skaner AGFA CR 85-X | 1112 | 6 |  |  |  |
| 2. | Skaner AGFA CR 35-X  | 2712 | 6 |  |  |  |
| 3. | Skaner AGFA CR 85-X  | 5028 | 6 |  |  |  |
| 4. | Stacja identyfikacji AGFA NX  | CZC648B59G | 6 |  |  |  |
| 5. | Stacja identyfikacji AGFA NX  | CZC648B5B8 | 6 |  |  |  |
| 6. | Stacja identyfikacji AGFA NX  | CZC1294N7D | 6 |  |  |  |
| 7. | Drukarka AGFA Drystar  | 1317 | 6 |  |  |  |
| 8. | Drukarka AGFA Drystar  | 13726 | 6 |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)