

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/018/14****FORMULARZ CENOWY****CZĘŚĆ NR 26 – Gastroskopy, Kolonoskopy, Bronchoskopy OLYMPUS**

LP	NAZWA APARATURY UŻYTKOWNIK/ODDZIAŁ	MODEL/TYP	UŻYTKOWNIK/ODDZIAŁ	ILOŚĆ WYMAGANYCH PRZEGLĄDÓW			CENA JEDNOSTKOWA NETTO W ROKU:			WARTOŚĆ NETTO (kol 4*7+5*8+6*9)	STAWKA VAT	WARTOŚĆ BRUTTO (kol 10* 11)
				2014	2015	2016	2014	2015	2016			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Bronchofiberoskop	BF1T40	Pracownia Bronchoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
2	VideoDuodenoskop	TJF-140R	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
3	Gastroskop Pediatriczny	GIF XP 160	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
4	Videogastroskop	GIF-Q165	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
5	Videokolonoskop	CF-Q180AL	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
6	Videoduodenoskop	TJF-145	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
7	Videogastroskop	GIF 1-TQ160	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
8	Videokolonoskop	CF-Q180AL	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
9	Videokolonoskop	CF-Q145L	Pracownia Endoskopii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
10	Videokolonoskop	CF-Q165	Pracownia Endoskopii (PCK)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
11	Videogastroskop	GIF-Q165	Pracownia Endoskopii (PCK)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
12	Videogastroskop	GIF-Q165	Pracownia Endoskopii (PCK)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
<b>ŁĄCZNIE</b>												

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

### CZĘŚĆ NR 38 – Aparaty USG, UKG marki Siemens

LP	NAZWA APARATURY UŻYTKOWNIK/ODDZIAŁ	MODEL/TYP	UŻYTKOWNIK/ODDZIAŁ	ILOŚĆ WYMAGANYCH PRZEGLĄDÓW			CENA JEDNOSTKOWA NETTO W ROKU:			WARTOŚĆ NETTO (kol 4*7+5*8+6*9)	STAWKA VAT	WARTOŚĆ BRUTTO (kol 10* 11)
				2014	2015	2016	2014	2015	2016			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Echokardiograf	SEQOIA C256	Oddział Kardiologii	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
2	Ultrasonograf	ACUSONx 500	Pracownia USG ( PCK)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
<b>Łącznie</b>												

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

### CZĘŚĆ NR 46 – Bronchofiberoskop Pentax

LP	NAZWA APARATURY UŻYTKOWNIK/ODDZIAŁ	MODEL/TYP	UŻYTKOWNIK/ODDZIAŁ	ILOŚĆ WYMAGANYCH PRZEGLĄDÓW			CENA JEDNOSTKOWA NETTO W ROKU:			WARTOŚĆ NETTO (kol 4*7+5*8+6*9)	STAWKA VAT	WARTOŚĆ BRUTTO (kol 10* 11)
				2014	2015	2016	2014	2015	2016			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Bronchofiberoskop	Pentax	OIOM (PCK)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>						
<b>ŁĄCZNIE</b>												

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy