Załącznik nr 4 Nr. spr. DA/AM-231-14/24

Specyfikacja asortymentowo – cenowa Gliwice, dnia 16.02.2024r.

…………………………………………………

*Pieczęć firmowa Wykonawcy / Nazwa firmy*

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość(miesiące) | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Świadczenie usług serwisowych aparatu RTG do zdjęć przyłóżkowych !M1, prod. Solution for tomorrow\* | 12 |  |  |  |  |  |
| 2 | Świadczenie usług serwisowych aparatu rtg do zdjęć płucno-kostnych, typ: Precision i5, prod. ARCOMA\* | 36 |  |  |  |  |  |
| 3 | Świadczenie usług serwisowych Densytometr Horizon A, prod. Hologic\* | 36 |  |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |
|  | \*niepotrzebne skreślić |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** | **Termin realizacji** |  |
|  |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |  |  |

**Potwierdzam, iż usługa serwisowa zostanie wykonana zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr ………………**

*Uwagi:* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………….

*Data*

……………………………….

*Czytelny podpis/ podpis z pieczątką / Podpis elektroniczny/ Osoba sporządzająca ofertę*