Załącznik nr 5 Nr. spr. DA/AM-231-54/22

Specyfikacja asortymentowo – cenowa Gliwice, dnia 25.08.2022r.

…………………………………………………

*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 | Wideonasofiberoskop ENF-VH s/n 2502738 | 24 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wideonasofiberoskop ENF-VH s/n 2502756 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw endoskopowy | | | | | | |
| 3a | Monitor OEV-262H s/n 7983354 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3b | Źródło światła CLV-190 s/n 7984252 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3c | Wózek endoskopowy WM-NP2 s/n 21979934 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3d | Pompa powietrza MU-1 s/n 7957423 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3e | Ssak endoskopowy KV-6 s/n 1758518 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3f | Pompa OFP-2 s/n 1978751 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3g | Insuflator UCR s/n 7939314 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3h | Procesor wideo CV-19 s/n 7901834 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3i | Bronchoskop wideo BF-Q190 s/n 2921678 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3j | Duodenoskop TJF-Q180V s/n 923592 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3k | Gastroskop Wideo GIF-H190 s/n 2958579 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3l | Kolonoskop wideo CF-H190L s/n 2943378 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3m | Endoskopowa centrala USG EU-ME-2  s/n 7914887 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3n | Videogastroskop ultrasonograficzny GF-UCT180 s/n 7923544 | 24 |  |  |  |  |  |
| 3o | System do archiwizacji badań endoskopowych ENDOBASE s/n 4247501609 | 24 |  |  |  |  |  |
| 4 | Rinolaryngoskop wideo ENF-VT2  s/n W 540204 | 24 |  |  |  |  |  |
| 5 | Wideolaryngoskop HD ENF-VH s/n 2502752 | 24 |  |  |  |  |  |
| 6 | Wideonasofiberoskop ENF-VT2 s/n W540205 | 24 |  |  |  |  |  |
| 7 | Wideonasofiberoskop ENF-VT2 s/n W540206 | 24 |  |  |  |  |  |
| 8 | Wideonasofiberoskop ENF-VH s/n 2502772 | 24 |  |  |  |  |  |
| 9 | Wideonasofiberoskop ENF-VH2 s/n 2800254 | 24 |  |  |  |  |  |
| SUMA | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **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 2**

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

……………………………….

*Data*

……………………………….

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