

ZAŁĄCZNIK nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony 02/PN/17
na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów, i konserwacji sprzętu
medycznego, i/lub usługi serwisowe w zakresie
pogwarancyjnych okresowych przeglądów i
konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane Wykonawcy:

1. Nazwa firmy:.....
2. Adres: województwo:powiat:
miejsowość:.....kod pocztowy:.....
ulica:.....nr.....
tel:.....fax:.....e-mail:.....
3. Regon:.....4. NIP:.....
4. Numer konta

II.

**Wielkość przed-
siębiorstwa¹**

mikro

małe

średnie

duże

W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:

A) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

B) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

C) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR."

¹ zaznaczyć x pozycję odpowiednią dla Wykonawcy

III. Przystępując do przetargu nieograniczonego **02/PN/17 – na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego i/lub pogwarancyjnych okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych** opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala oraz na stronie www.bip.szpitalzabrze.pl.

OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG PONIŻSZEGO OPISU

ZA CENĘ : zł brutto

(JAK W ZAŁĄCZONYCH PAKIETACH)

ZAŁĄCZNIK NR 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu
medycznego

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY

PAKIETY NR 1 do 60 pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje sprzętu medycznego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotową usługę należy wykonać zgodnie z określonym w tabeli FORMULARZA OFERTOWO CENOWEGO wykazem asortymentowo ilościowym przeznaczonego do serwisowania sprzętu medycznego określonego w pakietach od 1 do 60 w terminie **24 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Po przeprowadzonym przeglądzie, konserwacji Wykonawca przedstawi protokół w którym określi
 - 1) zakres wykonanych prac zgodny z wymogami zalecanymi przez producenta i określonymi w dokumentacji technicznej serwisowanego sprzętu (DTR) ,
 - 2) stan techniczny danego urządzeniaoraz dokona wpisu do paszportu technicznego.
3. Przeglądy i konserwacje odbywać będą się w miejscu pracy urządzenia na terenie placówek Zamawiającego. W uzasadnionych przypadkach po pisemnych ustaleniach z Zamawiającym przegląd, konserwacja będzie mogła się odbyć w siedzibie Wykonawcy.
4. Wykonawca wykonuje czynności będące przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6 ustawy.
5. W przypadku stwierdzenia konieczności naprawy danego urządzenia Wykonawca dokonuje niezwłocznie bezpłatnej wyceny kosztów jego naprawy, a w przypadku braku możliwości naprawy urządzenia z przyczyn technicznych lub ekonomicznych Wykonawca sporządzi bezpłatnie odpowiednie orzeczenie techniczne.
6. Po dokonaniu wyceny kosztów naprawy Wykonawca przedstawia pisemną ofertę, którą dostarcza do siedziby Zamawiającego. Wykonawca w ofercie powinien uwzględnić zakres czynności, które należy wykonać oraz wykaz części zamiennych (Wykonawca zobowiązuje się, że wszystkie części wymienione podczas naprawy danego urządzenia spełniają wszystkie wymogi producenta).
7. Zamawiający może zaakceptować lub odrzucić ofertę naprawy. Ewentualna naprawa będzie przedmiotem osobnego zlecenia.
8. Telefoniczne udzielanie porad – wsparcia technicznego - w sytuacji wystąpienia drobnych awarii sprzętu, których usunięcia może dokonać zatrudniony przez Zamawiającego Technik Elektroniki Medycznej.
9. Koszty dojazdu serwisanta, przesłanie urządzeń celem wykonania czynności serwisowych z i do siedziby Wykonawcy pokrywa Wykonawca
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wycofania urządzenia z eksploatacji, tym samym zaprzestanie zlecenia jego serwisowania. O przedmiotowym fakcie Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę pisemnie.

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 1 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pomp infuzyjnych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Pompa infuzyjna strzykawkowa - 2012 rok	BRAUN	PREFUSOR SPACE	1	1	2				
2	Pompa do żywienia pozajelitowego – 2007 rok	BRAUN	INSUFOMA T SPACE	5	1	10				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności 30 dni od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakreślone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 2 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pomp infuzyjnych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Pompa infuzyjna - 2004 rok 4szt 2006 rok 1szt 2007 rok 47szt 2008 rok 7szt 2011 rok 2szt	ASCOR	AP 22	61	1	122				
2	Pompa infuzyjna – 2004 rok	ASCOR	AP 12	1	1	2				
3	Pompa infuzyjna – 2008 rok 10 szt. 2014 rok 4 szt.	ASCOR	AP 14	14	1	28				
4	Pompa infuzyjna – 1994 rok	ASCOR	SEP 11	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy

Załącznik nr 1

**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 2 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pomp infuzyjnych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 3 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów do znieczulenia, respiratorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Aparat do znieczuleń 2007rok	DRAEGER	FABIUS GS	2	2 (raz na 6 miesiące)	8				
2	Aparat do znieczuleń 2008rok	DRAEGER	FABIUS TRIO	2	2 (raz na 6 miesiące)	8				
3	Aparat do znieczuleń 2000rok	DRAEGER	FABIUS CE	1	2 (raz na 6 miesiące)	4				
4	Aparat do znieczuleń 1993rok	DRAEGER	SULLA 909	1	2 (raz na 6 miesiące)	4				
5	Respirator 2001 rok	DRAEGER	EVITA 2 DURA	1	2 (raz na 6 miesiące)	4				
6	Respirator 2002 rok	DRAEGER	OXYLOG 1000	1	1 (raz na 12 miesiące)	2				
7	Aparat do znieczuleń 1998rok	DRAEGER	TITUS	1	2 (raz na 6 miesiące)	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreśli

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 3 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów do znieczulenia, respiratorów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesięcy** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 4 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kardiomonitorów i defibrylatorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	KARDIOMONITOR 2001 rok 4 szt. 2000 rok 3 szt. 2007 rok 10 szt. 2008 rok 2 szt.	EMTEL	FX 2000	19	1	38				
2	KARDIOMONITOR 2007 rok 13 szt. 2008 rok 5 szt. 2009 rok 2 szt. 2011 rok 2 szt.	EMTEL	FX 2000 MD	22	1	44				
3	KARDIOMONITOR 2013 rok	EMTEL	FX 3000 MD	1	1	2				
4	KARDIOMONITOR 2013 rok	EMTEL	FX 2000 P	1	1	2				
5	CENTRALA KARDIOMONITORÓW 2005 rok 1szt. 2007 rok 1 szt.	EMTEL	FX 2000	2	1	4				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 4 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kardiomonitorów i defibrylatorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
6	DEFIBRYLATOR 2009 rok 1 szt. 2011 rok 2 szt.	EMTEL	DEFIMA X BIHASIC	3	1	6				
RAZEM										

INFORMUJEMY ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 5 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatorów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	DEFIBRYLATOR 2000 rok 1 szt. 2002 rok 1 szt. 2006 rok 1 szt.	MEDTRONIC	LIFEPAK 12	3	1	6				
2	DEFIBRYLATOR 2007 rok 1 szt.	MEDTRONIC	LIFEPAK 20	1	1	2				
3	DEFIBRYLATOR 2014 rok 1 szt.	MEDTRONIC	LIFEPAK 20e	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

***niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 5 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatorów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 6 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego przeгляdu	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Diatermia chirurgiczna 2006 rok	EMED	ES 350 ARGON	1	1	2				
2	Diatermia chirurgiczna 2007 rok	EMED	ES 400	1	1	2				
3	Diatermia chirurgiczna 2008 rok	EMED	ES 120	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 7 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Aparat USG 2003 rok	ALOKA	SDD 1000	1	1	2				
2	Aparat USG 2006 rok 1 szt. 2011 rok 1 szt.	ALOKA	SDD 4000	2	1	4				
3	Aparat USG 2007 rok	ALOKA	SDD 3500	1	1	2				
4	Aparat USG 1997 rok	HITACHI	EUB 525	1	1	2				
5	Aparat USG 1998 rok	SIEMENS	SONOLIN E LX	1	1	2				
6	Aparat USG 1994 rok	SIEMENS	SONOLIN 250	1	1	2				
7	Aparat USG 1997 rok	HEWLETT PACKARD	IMAGE POINT	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 7 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 8– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje spirometru

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	SPIROMETR 2000 rok	SCHILLER	SP 1	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 9– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje lamp terapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Lampy terapeutyczne 2006 rok	SCHULCE & BOHNE GME	MEDISON	4	1	8				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 10– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje inkubatora

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Inkubator	DRAEGER	CALEO	1	2 (raz na 6 miesiące)	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 11– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje inkubatora
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Inkubator 2011 rok	MEDICAL CORP	ATOM INCU 1	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 12– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje respiratorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Respirator 2003r	EWENT MEDICAL	INSPIRATIO N	1	1	2				
2	Respirator 2000r	PARA MEDICA	P 200/ CF	1	1	2				
3	Respirator 2015r	O-TWO MEDICAL TECHNOLOGES	CAREVENT	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 13– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje lamp terapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Lampa terapeutyczna 2007 rok	NZ TECHNO	NEO BLU	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 14– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatora
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Defibrylator 2010 rok	GS ELEKTROMED GERACE G.STEMPLE GMBH/TEHAND	CORPU LUS	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 15– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów reanimacyjnych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Zestaw reanimacyjny 1986 rok 2 szt.	TEMED	WR-501K	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 16– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów KTG
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Aparat KTG 1993 rok – 1 szt. 1989 rok – 1 szt.	OXFORD	SONICAID	2	1	4				
2	Aparat KTG 2009 rok	RISINGMED	RMF 300A/1	1	1	2				
3	Aparat KTG 2006 rok – 2 szt. 2008 rok – 1 szt.	PHILIPS	AVALON FM - 20	3	1	6				
4	Telemetria płodowa 2014 rok	PHILIPS	PHILIPS AVALON CL 866074	1	1	2				
RAZEM										

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 16– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów KTG

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 17– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów RTG
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZADZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLADÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat RTG PRZEWOŹNY 2006 rok	SIEMENS	MOBILETT HYBRID	1	1	2				
2	Aparat RTG PRZEWOŹNY 2001 rok	SIEMENS	SIREMOBIL COMPACT RAMIE „C”	1	1	2				
3	Aparat RTG 1998 rok	SIEMENS	SIREGRAPH CF	1	1	6				
4	Aparat RTG PRZEWOŹNY 2011 rok	SIEMENS	MOBILETT HYBRID	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 17– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów RTG

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
5	Aparat RTG PRZEWOŹNY 1984 rok	SIEMENS	MOBILETT	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 18– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje respiratora
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Respirator 2001 rok	HAMILTON MEDICAL	RAPHAEL	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 19– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów do znieczulenia
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat do znieczuleń 1997 rok – 1 szt. 1995 rok – 1 szt. Wraz z kalibracją monitorów gazów RGM 5250	OHMEDA	EXCEL 210 SE	2	2 (raz na 6 miesiące)	8				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 20– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Diatermia chirurgiczna 2003	VALLEYLAB	FORCE EZ – 8C	1	1	2				
2	Diatermia chirurgiczna 2006	VALLEYLAB	LIGA SHURE 8	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

**z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 20– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznych

ORMULARZ OFERTOWO CENOWY

3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 21– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kardiomonitora
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	kardiomonitor 1996 rok	HEWLET PACKARD	78352 COPT	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu nabycia towaru, stanowiącego przedmiot zamówienia, którego wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1

**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 22– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów endoskopowych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Gastroskop 2006 rok	OLYMPUS	GIF Q - 165	2	1	4				
2	Videogastroskop 2013 rok	OLYMPUS	GIF – H 180J	1	1	2				
3	Videokolonoskop 2006 rok	OLYMPUS	CFQ 165L	1	1	2				
4	Kolonoskop 2006 rok	OLYMPUS	CF – EI	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 22– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów endoskopowych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
5	Videokolonoskop 2013 rok	OLYMPUS	CF – H180AL	1	1	2				
6	Videoduodenoskop 2009 rok	OLYMPUS	TJF	1	1	2				
7	Myjka endoskopowa 2007 rok	OLYMPUS	ETD 3 BASIC GA	1	1	2				
							RAZEM			

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 22– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów endoskopowych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 23– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów laparoskopowych i artroskopowych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego zestawu	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1 a-f	Zestaw laparoskopowy 1988 rok	STRYKER	784 MEDICAL	1	1	2				
a	Monitor medyczny	SONY	TRINITRON	1						
b	Kamera	ACERMAN	LAPARO	1						
c	Światłowód		0233050065	1						
d	Insuflator PNEUMOSURE	STRYKER	0620040601	1						
e	Pompa PO3	STRYKER	PO3C393000	1						
f	Optyka 0 ^o		0502457010	2						
2 a-l	Zestaw artroskopowy 2006 rok	STRYKER	1088	1	1	2				
a	Monitor medyczny VE 19		240030920	1						
b	Konsola kamery 10088		1088010-00	1						
c	Źródło światła		L 9000	1						
d	Rejestrator medyczny		SDCCHD	1						
e	Konsola Core		5400050000	1						
f	Konsola Serfas Energy		270000000	1						

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 23– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów laparoskopowych i artroskopowych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego zestawu	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
g	Pompa artroskopowa		FLO CONTROL 350600500	1						
h	Shaker artroskopowy		375708500	1						
i	Piła sagitalna		5400034000	1						
j	Światłowod		233050065	1						
k	Optyka		502477031	1						
l	Głowica kamery 10088		108801000	1						
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 23– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów laparoskopowych i artroskopowych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 24– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów EKG
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZENIE	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat EKG 2006 rok – 3 szt. 2008 rok – 1 szt. 2005 rok – 1 szt.	ASPEL	ASCARD MR SILVER	5	1	10				
2	Aparat EKG 2008 rok – 4 szt.	ASPEL	ASCARD MR BLUE	4	1	8				
3	Aparat EKG 2010 rok – 2 szt.	ASPEL	ASCARD MR RED	2	1	4				
4	Aparat EKG 2002 rok – 2 szt.	ASPEL	HOLOCARD CR 07	2	1	4				
5	Aparat EKG 2005 rok – 4 szt.	MEDEA	SILCONE BEAT 3	4	1	8				
6	Aparat EKG 2000 rok	ASPEL	ASCARD A 4	1	1	2				
7	EKG – wysiłkowe 2000 rok	SCHILLER	AT – 104 PL	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 24– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów EKG

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 25– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje stołów operacyjnych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Stół operacyjny 2008 rok – 1 szt. 2009 rok – 1 szt.	MAQUET	1131.12 BO	2	1	4				
2	Stół operacyjny 2009 rok – 2 szt.	MAQUET	1118.01 XO	2	1	4				
3	Stół operacyjny 2008 rok – 1 szt.	MAQUET	1425.01AO	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 26– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje stołów operacyjnych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Stół operacyjny 2003 rok – 2 szt.	FAMED	SU -02.0	2	1	4				
2	Stół operacyjny 2002 rok – 1 szt.	FAMED	SZ – 01.0	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ZE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 27– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje respiratorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	respirator 2006 rok – 2 szt. 2007 rok – 3 szt.	PURITAN BENNET CIRP	BENNET 840	5	1	10				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 28– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje respiratorów noworodkowych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	respirator 2011 rok – 1 szt. 2007 rok – 1 szt.	DRAEGER	BABYLOG 8000+	2	2 (raz na 6 miesiące)	8				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 29– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje rektoskopu i anioskopu

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Rektoskop 1999 rok – 1 szt.	PRECOPTIC	150W HALOGEN	1	1	2				
2	Anioskop 2010 rok – 1 szt.	HEINE	E – 18.098	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 29– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje rektoskopu i anioskopu

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 30– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kolposkopu
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	kolposkop 2008 rok	HADECO	AL 102 S	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie**(max 7 dni)** od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 31– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje myjki ultradźwiękowej
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Myjka ultradźwiękowa 2006 rok	POLSONIC	SONIC 6d	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie**(max 7 dni)** od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 32– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów endoskopowych (OLYMPUS)
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Źródło światła 2006 rok	OLYMPUS	CLV 180	1	1	2				
2	Procesor wizyjny 2006 rok	OLYMPUS	CLV 180	1	1	2				
3	Pompa do sflukiwania 2006 rok	OLYMPUS	OFP -M 2	1	1	2				
4	Ssak 2006 rok	OLYMPUS	SSU -2	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 32– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów endoskopowych (OLYMPUS)

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
5	Wózek endoskopowy 2006 rok	OLYMPUS	WM – NP1	1	1	2				
6	Wózek endoskopowy 2009 rok	OLYMPUS	WM – NP1	1	1	2				
7	Wideo procesor 2009 rok	OLYMPUS	CV - 165	1	1	2				
8	Źródło światła 2009 rok	OLYMPUS	CLE 165	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 32– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawów endoskopowych (OLYMPUS)

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
9	Diatermia endoskopowa 2009 rok – 2 szt.	OLYMPUS	ESG 100	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 33– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje lamp terapeutycznych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Lampa terapeutyczna	AMEDA	FTL	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 34– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje inkubatorów noworodkowych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Inkubator 1993 r – 2 szt.	AMEDA	AMECARE	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 35– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów KTG
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat KTG 2014 r – 2 szt.	GE	COROMETRI CS 170 - 172	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Aparat do elektroterapii 2002 r	COSMOGA MMA	ST 30	1	1	2				
2	Wirówka do masażu wirowego kończyny górnej 2003 r	TECNOMEX	1114 T	1	1	2				
3	Wanna do masażu wirowego kończyny dolnej 2005 r	TECNOMEX	1115 T	1	1	2				
4	Aparat do elektroterapii 2002 r	ASTA ABR	ASTYM	1	1	2				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
5	Aparat do elektroterapii 2007 r	ASTA ABR	ASTERINT	1	1	2				
6	Aparat do elektroterapii 1987 r		INTERDYNA MIC ID 3 T	1	1	2				
7	Elektrostymulator 2014 r	TECNOMEX	EV – 806A TENS / EMS	1	1	2				
8	Aparat do elektroterapii 2009 r – 1 szt. 2008 r – 1 szt.	METLER EETRONICS	SONICATOR 740	2	1	4				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
9	Aparat do elektroterostymulacji 2009 r – 2 szt.	EMILDUE	FIRINGE EVO 2	2	1	4				
10	Aparat do terapii laserowej ze skanerem 2009 r	EMILDUE	LASR TR – 1 HP	1	1	2				
11	Lampa terapeutyczna 2009 r – 2 szt.	ASTAR ABR	SOLUX LUMINA	2	1	4				
12	Zestaw do biostymulacji laserowej 2008 r	EMILDUE	LP 50	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	IŁOŚĆ	IŁOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
13	Zestaw do biostymulacji laserowej 2000 r	ACCURRO	TERAPUS	1	1	2				
14	Lampa terapeutyczna 2002 r	BIOTRON	AG BIOTRON	1	1	2				
15	Lampa terapeutyczna 1986 r – 3 szt.	ZALIMP	SOLUX	3	1	6				
16	Lampa terapeutyczna 2014 r	P.E.M. WARSZAWA	LS - 2	1	1	2				

Załącznik nr 1

**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
17	Aparat do elektroterapii 1994 r	FAMED	STYMAT S – 300	1	1	2				
18	Zestaw do ultradźwięków 2002 r	METELER ELEKTRONICS	SONICATOR 730	1	1	2				
19	Aparat do elektroterapii 1978 r – 1 szt. 1984 r – 2 szt.	FAMED	STYMAT S – 110	3	1	6				
20	Aparat do elektroterapii	MARP ELEKTRONIC	STIM D 15	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZENIE	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
21	Aparat do elektroterapii 1985 r	FAMED	STYMAT S – 200	1	1	2				
22	Aparat do elektroterapii 1985 r – 2 szt.	FAMED	STYMAT S – 210	2	1	4				
23	Aparat do elektroterapii 1985 r – 3 szt.	FAMED	STYMAT S – 120	3	1	6				
24	Zestaw do magnetoterapii 2007 r	COSMOGAMM A	MAGNETIC R 980	1	1	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
25	Aparat do elektroterapii 1998 r	MARP ELEKTRONIC	MADYN D11 TYP B	1	1	2				
26	Aparat do elektroterapii 2007 r – 2 szt.	EMILDUE	BH	2	1	4				
27	Szyna do ćwiczeń biernych kończyn dolnych 2005 r	TECHNOMEX	FISIOTEK 2000TS	1	1	2				
28	Lampa do naświetlań 1986 r – 2 szt.	ZALIMP	SOLUX LSC	2	1	4				

Załącznik nr 1

**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

**PAKIET NR 36– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI		URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
29	Lampa do naświetlań 2008 r – 2 szt.	P.E.M	SOLUX LS - 1	2	1	4			
RAZEM									

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 37– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pulsoksymetrów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Pulsoksymetr 2009 r	BEIJING CHOICE ELECTRONIC	MD 2000A	1	1	2				
2	Pulsoksymetr 2014 r	GUANGDONG BIOLIGHT MEDITECH CO	MD 700	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 37– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pulsoksymetrów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 38– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kolonoskopu

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Kolonoskop 1998 r	PENTAX	FC38MV	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 39– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje respiratorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Respirator 1993 r	BEAR	BEAR 2001	1	1	2				
2	Respirator 1998 r	BIRD PRODUCT CORP	BIRD 8400	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 39– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje respiratorów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetargu nieograniczonego nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 40 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje strzykawki automatycznej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Strzykawka automatyczna 2007 r	MEDTRAD VISTRON	VHU 600	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 41 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje bronchofiberoskopów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Bronchofiberoskopów 2007 r	STORZ	1109BC1	1	1	2				
2	Bronchofiberoskopów 2007 r	STORZ	11301BN1	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 41– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje bronchofiberoskopów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem,
4. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem,
Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetargu nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 42– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do hemodializy
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat do hemodializy 2008 r	GAMBRO PRISMAFLEX	PA 4600	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 43– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do kriochirurgii

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
--	------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat do kriochirurgii 2006 r – 1 szt. 2008 r – 1 szt.	KRIOSYSTEM	KS - 2	2	1	4				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 44– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje lampy szczelinowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Lampa szczelinowa 2015 r – 1 szt.	NETZ	NSL – 5Z	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 45– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do rozmrażania osocza

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI		URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat do rozmrażania osocza 2007 r – 2 szt.	TRANSMED SARSTEDT GRIPPE	SAHARA II	2	1	4			
RAZEM									

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 46– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje mikroskopu

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Mikroskop 2007 r – 1 szt.	OLYMPUS	CX1RBSF	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 47– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW	WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Aparat do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego 2007 r – 1 szt.	UNIMAX	ICP CAMINO SPM1	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 48– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kardiomonitora
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

URZĄDZENIE	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
------------	-----------	-----	-------	------------------	--	---------	-----	----------------

LP	ROK PRODUKCJI			URZĄDZEŃ	W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY	CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY		W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	Kardiomonitor noworodkowy 2013 r – 1 szt.	DUITCHMED	COMPACT 9	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 49– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje lampy operacyjnej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Lampa operacyjna	FAMED	BERTCHOLD	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto *niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 50– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje lampy operacyjnej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

				ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		WARTOŚĆ		WARTOŚĆ BRUTTO

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 51– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Diatermia chirurgiczna 2003 r – 1 szt.	ERBE	ACC – 450	1	1	2				

2	Diatermia chirurgiczna 2006 r – 1 szt.	ERBE	ICC – 300	1	1	2					
3	Diatermia chirurgiczna 1992 r – 1 szt.	ERBE	GT - 55	1	1	2					
RAZEM											

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 51– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznych

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,

3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 52– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do elektrokoagulacji
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Aparatu do elektrokoagulacji 2007 r – 1 szt.	BIOMAX ASM	SYSTEM QUANTUM	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy,

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 53– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pulsoksymetru

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Pulsoksymetr 2007 r – 1 szt.	SMITHS MEDICAL PM	BCI 3180	1	1	2				
RAZEM										

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VA
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 54– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawu laparoskopowo - histeroskopowego

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego zestawu	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1 a-g	Zestaw laparoskopowo - histeroskopowy 2007 r – 1 szt.	RICHARD WOLF	7620 CSO	1	1	2				

a	Pompa ssąco płuczająca – Endo Irrygator	RICHARD WOLF	2111							
b	Zasilacz kamery	CITRON	UMMV – HV – 10103							
c	Źródło światła (endoiluminator)	WISAP	7720							

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17

serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 54 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawu laparoskopowo - histeroskopowego

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego zestawu	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
d	Pompa laparoskopowa	WISAP	TERME PNEUM 7071							

e	Kamera citron	CITRON								
f	Monitor sony	SONY	PVM – 20M2E							
g	Optyka									
RAZEM										

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 54– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje zestawu laparoskopowo - histeroskopowego

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VA
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,

3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 55– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatora
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Defibrylator 2008 r – 1 szt.	PHILIPS	HEART START MRX	1	1	2				
RAZEM										

--	--	--	--

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VA
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 56– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do elektrochirurgii
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Aparat do elektrochirurgii 2008 r – 1 szt.	KLS MARTIN	ME 402 MAXIUM	1	1	2				

RAZEM			
--------------	--	--	--

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 57– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Diatermia 1995 r – 1 szt.	CANMED	SABRE 2400	1	1	2				

RAZEM			
--------------	--	--	--

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 58– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje myjki do endoskopów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Myjki do endoskopów 2003 r – 1 szt.	MEDIVATOR S	DEZYNFEKTOR ASYNCHRONIC ZNY DSD - 201	1	1	2				

RAZEM			
--------------	--	--	--

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VAT
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisania umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 59– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje wanny porodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	Wanny porodowej 2014 r – 1 szt.	DEL-TOM	WPC – 220BMH	1	1	2				

RAZEM			
--------------	--	--	--

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto
*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VA
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego

PAKIET NR 60– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu RTG, skanera i stacji diagnostycznej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE ROK PRODUKCJI	PRODUCENT	TYP	ILOŚĆ URZĄDZEŃ	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWA NIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
					W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				

1	Aparat RTG 2007 r – 1 szt.	KODAK	DR - 7500	1	2 (raz na 6 miesięcy)	4				
2	Skaner 2007 r – 1 szt.	KODAK	CR 850	1	2 (raz na 6 miesięcy)	4				
3	Stacja diagnostyczna z oprogramowaniem do opisu zdjęć RTG 2007 r – 1 szt.	KODAK	Efilm	1	1 (raz na 12 miesięcy)	2				
RAZEM										

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania sprzętu medycznego**

PAKIET NR 60– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu RTG, skanera i stacji diagnostycznej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

INFORMUJEMY, ŻE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,**
- **będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia **24 miesiące** od zawarcia umowy. Termin płatności **30 dni** od otrzymania faktury VA
2. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych przeglądów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy,
3. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.,
4. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu

ZAŁĄCZNIK NR 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń
klimatyzacyjnych,

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWYM

PAKIET NR 61

pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje central klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
serwisowania urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych

1. Przedmiotową usługę należy wykonać
 - 1) zgodnie z określonym w tabeli FORMULARZA OFERTOWO CENOWEGO CZĘŚĆ A wykazem asortymentowo ilościowym przeznaczonych do serwisowania central klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej w terminie **24 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy w okresie
 - a) wiosennym tj. **max do 31 maja** każdego roku
 - b) jesiennym tj. **max do 30 listopada** każdego roku
 - 2) W zakres zaoferowanej ceny pojedynczego przeglądu serwisowania urządzeń wentylacyjnych i Klimatyzacyjnych wchodzi konserwacja obejmująca następujące czynności:
 - a) przegląd szaf sterowniczych,
 - b) doradztwo techniczne w ramach bieżącej obsługi central klimatyzacyjnych,
 - c) okresowa kalibracja czujników,
 - d) synchronizacja pracy siłowników,
 - e) kontrola zadziałania elementów zabezpieczających centrale,
 - f) kontrola pracy nawilzaczy,
 - g) mycie i czyszczenie central wentylacyjnych,
 - h) czyszczenie nagrzewnic i chłodnic central wentylacyjnych,
 - i) kontrola działania przepustnic powietrza w centralach wentylacyjnych,
 - j) czyszczenie jednostek wewnętrznej i zewnętrznej klimatyzatora,
 - k) sprawdzenie i uzupełnienie czynnika chłodniczego w klimatyzatorze
 - l) sprawdzenie poprawności połączeń elektrycznych we wszystkich urządzeniach wymienionych powyżej pięciu central wentylacyjnych z nawilzaczami,
 - m) pozostałe czynności zgodnie z zawartymi w instrukcji obsługi zaleceniami producenta,
 - n) koszt związane z zakupem materiałów zużywalnych wykorzystanych podczas wykonywania prac przeglądowo – konserwacyjnych ponosi Wykonawca,
 - o) kontrola parametrów sterowania elementami regulującymi podstawowe funkcje wynikające z pracy urządzenia (praca zaworów trójdzelných),
 - p) ścisła współpraca w zakresie informatycznym obejmującym całościowy układ sterowania centralą
2. Przedmiotową usługę należy wykonać
 - 1) zgodnie z podanym w tabeli FORMULARZA OFERTOWO CENOWEGO CZĘŚĆ B wykazem klimatyzowanych pomieszczeń, w których Wykonawca wykona:
 - a) pomiary wydatku temperatury i wilgotności powietrza oraz przeprowadzi kalibrację urządzeń klimatycznych wymienionych w poz. 1 pomieszczenia sal operacyjnych, w poz. 2 pomieszczenia sterylizacji, w poz. 8 pomieszczenia endoskopii i w poz. 9 pomieszczenia Izby Przyjęć ze wskazaniem podstawy prawnej określającej zakres normatywny oraz określeniem poprawności wyników wykonanych pomiarów
 - b) pomiary wydatku powietrza urządzeń klimatycznych zabezpieczających potrzeby pozostałych pomieszczeń wymienionych w poz. 3; 4; 5; 6; 7; 9; 10; 11; 12; 13; 14 15 i 16 części B n/w Formularza Ofertowo - Cenowego ze wskazaniem podstawy prawnej określającej zakres normatywny oraz określeniem poprawności wyników wykonanych pomiarów
 - c) Wymienione powyżej czynności należy realizować do **31 maja** każdego roku w okresie obowiązywania umowy
3. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia niezbędnych informacji lub wskazówek dotyczących

- identyfikacji uszkodzenia bez prawa w jego ingerencję
4. W przypadku stwierdzenia konieczności naprawy danego urządzenia Wykonawca dokonuje niezwłocznie bezpłatnej wyceny kosztów naprawy.
 5. Po dokonaniu wyceny kosztów naprawy Wykonawca przedstawia pisemną ofertę, którą dostarcza do siedziby Zamawiającego. Wykonawca w ofercie powinien uwzględnić zakres czynności, które należy wykonać oraz wykaz części zamiennych (Wykonawca zobowiązuje się, że wszystkie części wymienione podczas naprawy danego urządzenia spełniają wszystkie wymagania producenta).
 6. Zamawiający może zaakceptować lub odrzucić ofertę naprawy. Ewentualna naprawa będzie przedmiotem osobnego zlecenia.
 7. Koszty dojazdu serwisanta z i do siedziby Wykonawcy pokrywa Wykonawca
 8. Po każdorazowym, przeprowadzonym przeglądzie, konserwacji, czy też innej czynności będącej przedmiotem umowy Serwisant Wykonawcy dokona potwierdzającego ten fakt wpisu do udostępnionego mu przez Zamawiającego paszportu technicznego serwisowanego urządzenia.
 9. O konieczności usunięcia stwierdzonych w trakcie przeglądu przez Wykonawcę usterek urządzeń klimatyzacyjnych oraz agregatów wody lodowej Wykonawca niezwłocznie pisemnie poinformuje Zamawiającego,
 10. Każdorazowe wykonanie prac będących przedmiotem umowy Zamawiający potwierdzi Wykonawcy w formie protokołu odbioru robót.

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ A (PRZEGLĄDY)

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	CENTRALA NAWIEWNA KLIMOR ZNN ZP/1/1P	1	DZIAŁ ŻYWIENIA SEGMENT B OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	4				
2	CENTRALA NAWIEWNA KLIMOR	1	ENDOSKOPIA SEGMENT D OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	4				
3	CENTRALA NAWIEWNO - WYWIEWNA VTS VS - 55	2	BLOK OPERACYJNY SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	8				
4	CENTRALA NAWIEWNO - WYWIEWNA VTS VS – 33	1	BLOK OPERACYJNY SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	4				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych**

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ A (PRZEGLĄDY)

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
5	CENTRALA NAWIEWNO – WYWIEWNA VTS VS – 40	1	CENTRALNA STERYLIZACJA SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
6	CENTRALA WENTYLACYJNA VTS CV – 2	1	IZBA PRZYJĘĆ SEGMENT H OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
7	CENTRALA WENTYLACYJNA VTS VS – 10	2	PROSEKTORIUM BUDYNEK M OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	8				
8	AGREGAT CHŁODNICZY DO CHŁODNI NA ZWŁOKI COOL GEMTZ -64 KM	1	PROSEKTORIUM BUDYNEK M OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ A (PRZEGLĄDY)

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
9	AGREGAT DO CENTRAL VS – 10	1	PROSEKTORIUM BUDYNEK M OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	4				
10	AGREGAT WODY LODOWEJ AERMEC NRLD800	1	BLOK OPERACYJNY CENTRALNA STERYLIZACJA SEGMENT C OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	4				
11	AGREGAT WODY LODOWEJ MACC 7 2CH	1	IZBA PRZYJĘĆ POMIĘDZY SEGMENTAMI A; C ; F OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiący)	4				
RAZEM (pozycja 1 – 11)									

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ A (PRZEGLADY)

1. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram przeglądów okresowych w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
2. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
3. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17****serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych****PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej****FORMULARZ OFERTOWO CENOWY****CZĘŚĆ B (POMIARY TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI POWETRZA W POMIESZCZENIACH KLIMATYZOWANYCH)**

LP	LOKALIZACJA POMIESZCZEŃ	ILOŚĆ POMIESZCZEŃ	WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W ZAKRES POJEDNCZEGO POMIARU	ILOŚĆ POJEDYNCZYCH POMIARÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO POMIARU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego pomieszczenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	SALA OPERACYJNA – SEGMENT C OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	4 SALE	POMIAR WYDATKU TEMPERATURY, WILGOTNOŚCI, POWIETRZA ORAZ KALIBRACJA URZĄDZEŃ KLIMATYZACJI	1 (raz na 12 miesięcy)	8				
2	STERYLIZACJA – SEGMENT C OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	3 POMIESZCZENIA		1 (raz na 12 miesięcy)	6				
3	RTG SEGMENT E OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	3 PRACOWNIE		1 (raz na 12 miesięcy)	6				
4	PRACOWNIA REHABILITACJI SEGMENT H UL ZAMKOWEJ 4	4 POMIESZCZENIA		1 (raz na 12 miesięcy)	8				
5	APTEKA SEGMENT D OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 POMIESZCZENIA		1 (raz na 12 miesięcy)	4				
6	LABORATORIUM SEGMENT D OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 PRACOWNIE		1 (raz na 12 miesięcy)	4				

Załącznik nr 1**do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17****serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych****PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej****FORMULARZ OFERTOWO CENOWY****CZĘŚĆ B (POMIARY TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI POWETRZA W POMIESZCZENIACH KLIMATYZOWANYCH)**

LP	LOKALIZACJA POMIESZCZEŃ	ILOŚĆ POMIESZCZEŃ	WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W ZAKRES POJEDNCZEGO POMIARU	ILOŚĆ POJEDYNCZYCH POMIARÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO POMIARU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego pomieszczenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
7	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH SEGMENT E OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	1 POMIESZCZENIE	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	2				
8	ENDOSKOPIA SEGMENT D OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 POMIESZCZENIA	POMIAR WYDATKU TEMPERATURY, WILGOTNOŚCI, POWIETRZA ORAZ KALIBRACJA URZĄDZEŃ KLIMATYZACJI	1 (raz na 12 miesięcy)	4				
9	IZBA PRZYJĘĆ POMIĘDZY SEGMENTEM A ORAZ SEGMENTEM F OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	4 POMIESZCZENIA	POMIAR WYDATKU TEMPERATURY, WILGOTNOŚCI, POWIETRZA ORAZ KALIBRACJA URZĄDZEŃ KLIMATYZACJI	1 (raz na 12 miesięcy)	8				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ B (POMIARY TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI POWIETRZA W POMIENIACH KLIMATYZOWANYCH)

LP	LOKALIZACJA POMIENIEN	ILOŚĆ POMIENIEN	WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZACYCH W ZAKRES POJEDNCZEGO POMIARU	ILOŚĆ POJEDNCZYCH POMIARÓW		CENA JEDN NETTO POJEDNCZEGO POMIARU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego pomieszczenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
10	OIOM SEGMENT F OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	4 SALE	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	8				
11	MAGAZYN ODPADÓW MEDYCZNYCH BUDYNEK OBIEKTU PRZY UL ZAMKOWEJ 4	1 POMIENIEN	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	2				
12	AKUMULATORO WNIA SEGMENT F OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	1 POMIENIEN	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	2				

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych**

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ B (POMIARY TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI POWIETRZA W POMIESZCZENIACH KLIMATYZOWANYCH)

LP	LOKALIZACJA POMIESZCZEŃ	ILOŚĆ POMIESZCZEŃ	WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W ZAKRES POJEDNCZEGO POMIARU	ILOŚĆ POJEDYNCZYCH POMIARÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO POMIARU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego pomieszczenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
13	SZATNIA PERSONELU SEGMENT B OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	6 POMIESZCZEŃ	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	12				
14	PROSEKTORIUM BUDYNEK OBIEKTU PRZY UL ZAMKOWEJ 4	3 POMIESZCZENIA	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	6				
15	MAGAZYN ODPADÓW MEDYCZNYCH BUDYNEK OBIEKTU PRZY UL. JANIKA 18	1 POMIESZCZENIE	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	2				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

CZĘŚĆ B (POMIARY TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI POWETRZA W POMIESZCZENIACH KLIMATYZOWANYCH)

LP	LOKALIZACJA POMIESZCZEŃ	ILOŚĆ POMIESZCZEŃ	WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W ZAKRES POJEDNCZEGO POMIARU	ILOŚĆ POJEDYNCZYCH POMIARÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO POMIARU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego pomieszczenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
16	POMIESZCZENIE PROMORTE BUDYNEK OBIEKTU PRZY UL. JANIKA 18	1 POMIESZCZENIE	POMIAR WYDATKU POWIETRZA	1 (raz na 12 miesięcy)	2				
RAZEM (pozycja od 1 – 16)									

1. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram przeglądów okresowych w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
2. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac pomiarowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
3. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

.....
 podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje centrali klimatyzacyjnych i agregatów wody lodowej

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

	PAKIET NR 1	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
1	CZĘŚĆ A (PRZEGLADY)			
2	CZĘŚĆ B (POMIARY TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI POWETRZA W POMIESZCZENIACH KLIMATYZOWANYCH)			
	RAZEM (CZĘŚĆ A; CZĘŚĆ B)			

INFORMUJEMY, ZE WYBÓR OFERTY;

- nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

***niepotrzebne skreślić**

1. Termin realizacji zamówienia – **24 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy
2. Płatność przelewem w terminie **30 dni** od daty otrzymania faktury VAT
3. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWYM

PAKIET NR 62
pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje klimatyzatorów

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
serwisowania urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych

1. Przedmiotową usługę należy wykonać
 - 1) zgodnie z określonym w tabeli FORMULARZA OFERTOWO CENOWEGO wykazem asortymentowo ilościowym przeznaczonych do serwisowania klimatyzatorów w terminie **24 miesiące** licząc od dnia zawarcia umowy w okresie
 - a) wiosennym tj. max do **31 maja** każdego roku
 - b) jesiennym tj. max do **30 listopada** każdego roku
 - 2) W zakres zaoferowanej ceny pojedynczego przeglądu serwisowania urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych wchodzi konserwacja obejmująca następujące czynności:
 - a) przegląd szaf sterowniczych,
 - b) doradztwo techniczne w ramach bieżącej obsługi central klimatyzacyjnych,
 - c) okresowa kalibracja czujników,
 - d) synchronizacja pracy siłowników,
 - e) kontrola zadziałania elementów zabezpieczających klimatyzatory,
 - f) kontrola pracy nawilżaczy,
 - g) mycie i czyszczenie klimatyzatorów,
 - h) czyszczenie nagrzewnic i chłodnic,
 - i) kontrola działania przepustnic powietrza,
 - j) czyszczenie jednostek wewnętrznej i zewnętrznej klimatyzatora,
 - k) sprawdzenie i uzupełnienie czynnika chłodniczego w klimatyzatorze
 - l) sprawdzenie poprawności połączeń elektrycznych we wszystkich urządzeniach,
 - m) pozostałe czynności zgodnie z zawartymi w instrukcji obsługi zaleceniami producenta,
 - n) koszt związane z zakupem materiałów zużywalnych wykorzystanych podczas wykonywania prac przeglądowo – konserwacyjnych ponosi Wykonawca,
 - o) kontrola parametrów sterowania elementami regulującymi podstawowe funkcje wynikające z pracy urządzenia (praca zaworów trójdzielnych),
 - p) ścisła współpraca w zakresie informatycznym obejmującym całościowy układ sterowania
2. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia niezbędnych informacji lub wskazówek dotyczących identyfikacji uszkodzenia bez prawa w jego ingerencję
3. W przypadku stwierdzenia konieczności naprawy danego urządzenia Wykonawca dokonuje niezwłocznie bezpłatnej wyceny kosztów naprawy.
4. Po dokonaniu wyceny kosztów naprawy Wykonawca przedstawia pisemną ofertę, którą dostarcza do siedziby Zamawiającego. Wykonawca w ofercie powinien uwzględnić zakres czynności, które należy wykonać oraz wykaz części zamiennych (Wykonawca zobowiązuje się, że wszystkie części wymienione podczas naprawy danego urządzenia spełniają wszystkie wymogi producenta).
5. Zamawiający może zaakceptować lub odrzucić ofertę naprawy. Ewentualna naprawa będzie przedmiotem osobnego zlecenia.
6. Koszty dojazdu serwisanta z i do siedziby Wykonawcy pokrywa Wykonawca
7. Po każdorazowym, przeprowadzonym przeglądzie, konserwacji, czy też innej czynności będącej przedmiotem umowy Serwisant Wykonawcy dokona potwierdzonego ten fakt wpisu do udostępnionego mu przez Zamawiającego paszportu technicznego serwisowanego urządzenia.

8. O konieczności usunięcia stwierdzonych w trakcie przeglądu przez Wykonawcę usterek urządzeń klimatyzacyjnych oraz agregatów wody lodowej Wykonawca niezwłocznie pisemnie poinformuje Zamawiającego,
9. Każdorazowe wykonanie prac będących przedmiotem umowy Zamawiający potwierdzi Wykonawcy w formie protokołu odbioru robót.

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje klimatyzatorów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLADÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
1	KLIMATYZATOR GREE	1	CZKID SEGMENT A OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
2	KLIMATYZATOR SPLIT VIVAX COOL	2	BUFET SEGMENT B OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	8				
3	KLIMATYZATOR RUCHOMY REMKO RKL 290s LINE	1	LABORATORIUM SEGMENT D OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
4	KLIMATYZATOR SPLIT LG S30AW	1	RTG , TK SEGMENT E OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
5	KLIMATYZATOR SPLIT LG E 12 EL	1	RTG , TK SEGMENT E OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
6	KLIMATYZATOR LG E 12 EL	2	POMIESZCZENIE RTG SEGMENT E OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	3 (raz na 4 miesiące)	12				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje klimatyzatorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
7	KLIMATYZATOR SPLIT SINCLAR ASH – 24 AQ	1	OIOM PRO-MORTE SEGMENT F OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
8	KLIMATYZATOR LG E12 EM	1	UPS SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
9	KLIMATYZATOR LG MAFX 93 R 51	1	CHIRURGIA URAZOWO ORTOPEDYCZNA SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
10	KLIMATYZATOR LG E 09 EL	1	IZBA PRZYJĘĆ SEGMENT H OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
11	KLIMATYZATOR SINCLER	1	IZBA PRZYJĘĆ SEGMENT H OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
12	KLIMATYZATOR RUCHOMY REMKO RKL 350	1	IZBA PRZYJĘĆ SEGMENT H OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje klimatyzatorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
13	KLIMATYZATOR PRZENOŚNY ELEKTROLUX	1	NEUROLOGIA SEGMENT H OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
14	KLIMATYZATOR INOVA ICEU36NI	2	POMIESZCZENIE DYREKCJI BUDYNEJ J OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	3 (raz na 4 miesiące)	12				
15	KLIMATYZATOR LG E 12 EM	1	DYREKCJA – DZIAŁ KADR BUDYNEJ J OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
16	KLIMATYZATOR LG P 24 EL	1	DYREKCJA – SALA KONFERENCYJNA BUDYNEJ J OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
17	KURTYNA POWIETRZNA RM 1209 – DM 2AS	2	PROSEKTORIUM BUDYNEK M OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	8				

Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych

PAKIET NR 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje klimatyzatorów
FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

LP	URZĄDZENIE TYP/MODEL	ILOŚĆ	LOKALIZACJA	ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW		CENA JEDN NETTO POJEDYNCZEGO PRZEGLĄDU	WARTOŚĆ NETTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO W OKRESIE 24 MIESIĘCY OBOWIAZYWANIA UMOWY
				W OKRESIE 12 MIESIĘCY dla pojedynczego urządzenia	W OKRESIE 24 MIESIĘCY				
18	KLIMATYZATOR LENOX	2	CENTRALNA STERYLIZACJA SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	8				
19	KLIMATYZATOR DAKIN	1	CENTRALNA STERYLIZACJA SEGMENT G OBIEKT PRZY UL ZAMKOWEJ 4	2 (raz na 6 miesiące)	4				
20	KLIMATYZATOR SPLIT PROWANSON MSW 12 – 1 AREN	2	OBIEKT PRZY PLACU TRAUGUTTA 6	2 (raz na 6 miesiące)	8				
RAZEM (pozycja od 1 – 20)									

INFORMUJEMY, ZE WYBÓR OFERTY;

- **nie będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- **będzie*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu wykonania usługi serwisowej stanowiącej przedmiot zamówienia, której wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
serwisowania urządzeń klimatyzacyjnych**

PAKIET NR 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy, konserwacje klimatyzatorów

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

1. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego harmonogram okresowych pomiarów w terminie(**max 7 dni**) od daty podpisaniu umowy
2. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac pomiarowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
3. Termin realizacji zamówienia – **24 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy
4. Płatność przelewem w terminie: **30 dni** od daty otrzymania faktury VAT
5. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

..... data, miejscowość

Załącznik nr 3

do SIWZ przetarg nieograniczony 02/PN/17
na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów
i konserwacji sprzętu medycznego

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

DOTYCZY: przetarg nieograniczony nr 02/PN/17 w zakresie pakietów od 1 do 60

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE USŁUGI WYMAGAŃ
OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Wykonawca oświadcza, że

- posiada odpowiednie uprawnienia (certyfikaty itp.), możliwości techniczne do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego wymienionego w Załączniku Nr 1 do SIWZ pakiet nr.....
- wykona czynności będące przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6 ustawy

UWAGA!

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego dostarczyć dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności.

.....
*Podpis osoby uprawnionej
do działania w imieniu wykonawcy*

Data, miejscowość

Załącznik nr 3A

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 02/PN/17
na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

DOTYCZY : Przetarg nieograniczony nr 02/PN/17 w zakresie pakietów od 61 do 62

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE USŁUGI WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Wykonawca oświadcza, że

- posiada odpowiednie uprawnienia (certyfikaty itp.), możliwości techniczne do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw urządzeń klimatyzacyjnych wymienionego w Załączniku Nr 1 do SIWZ,
- dysponuje osobami posiadającym uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych będących przedmiotem zamówienia tzn. że zatrudnia personel techniczny posiadający certyfikat kategorii I wydany przez UDT zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 15 maja 2015r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych w zakresie co najmniej:
 - kontroli szczelności urządzeń zawierających fluorowane gazy cieplarniane w ilości 3 kg lub większej,
 - odzysku,
 - konserwacji lub serwisowania
 - posiadania personelu technicznego z uprawnieniami do obsługi urządzeń wentylacji i klimatyzacji o mocy powyżej 50 kW,
 - posiadania personelu technicznego z uprawnieniami do obsługi urządzeń chłodniczych i sprężarek o mocy powyżej 20kW

UWAGA!

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego dostarczyć dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności.

.....
*Podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu wykonawcy*

..... data, miejscowość

Załącznik nr 4
do SIWZ przetarg nieograniczony 02/PN/17
na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu
medycznego, i/lub usługi serwisowe w zakresie
pogwarancyjnych okresowych przeglądów i
konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych

Zamawiający:
SZPITAL MIESKI W ZABRZU SP. Z O.O,
UL. ZAMKOWA 4, 41 – 803 ZABRZE
(pełna nazwa/firma, adres)

Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – **na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów, konserwację sprzętu medycznego, i/lub usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów, konserwacje urządzeń klimatyzacyjnych nr: 02/PN/17**, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy;

.....
.....

Oświadczam, że

1. Nie należy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą , który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu
2. Należy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu tj.

.....
.....

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z w/w Wykonawcami nie prowadzą do konkurencji w niniejszym postępowaniu

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis osoby uprawnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 5
przetarg nieograniczony 02/PN/17
usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów, konserwacje sprzętu
medycznego , i/lub usługi serwisowe w zakresie
pogwarancyjnych okresowych przeglądów,
konserwacje urządzeń klimatyzacyjnych

UMOWA 02/PN/17- WZÓR
W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

na usługi serwisowe – w zakresie pogwarancyjnych
okresowych przeglądów, konserwacji sprzętu medycznego i/lub usługi serwisowe
w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów, konserwacje urządzeń klimatyzacyjnych
zawarta dnia.....w Zabrze

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 39 942 450,00zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Zamawiającym

oraz

WYKONAWCĄ

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez
...../ wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej pod numerem
..... posiadającym NIP: oraz REGON:
reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej Wykonawcą.

Strony umowy zgodnie postanowiły, co następuje:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, po przeprowadzeniu przetargu nieograniczonego nr **02/PN/17**, Zamawiający udziela zamówienia na **usługę serwisową – w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego i/lub usługę serwisową w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych** a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w ZAŁĄCZNIKU nr 1 do umowy - Formularzu ofertowym w zakresie pakietu nr
2. Zakres przedmiotu zamówienia określa treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia sporządzonej przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzedzającym zawarcie umowy, treść oferty Wykonawcy, złożonej w poprzedzającym zawarcie umowy postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności treść Formularza ofertowego, jak również treść niniejszej umowy.

WARTOŚĆ UMOWY

§ 2

Tytułem ceny za wykonaną usługę oznaczoną w Załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie kwotębrutto, w tym kwotę netto wraz z% podatkiem od towarów i usług w kwocie złotych, w tym pakiet 1.....

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 3

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie w okresie **24 miesięcy** od daty zawarcia umowy tj. od do
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, pomimo co najmniej dwukrotnego wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do należytego wykonania umowy. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym ma ten skutek, że umowa przestaje wiązać strony od chwili jej rozwiązania. Czynności stron związane z wykonywaniem umowy przed jej rozwiązaniem pozostają w mocy, w szczególności strony nie są zobowiązane zwracać sobie świadczeń spełnionych przed rozwiązaniem umowy i każda ze stron zachowuje roszczenia przysługujące jej z tytułu nienależytego wykonania umowy mającego miejsce przed jej rozwiązaniem
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 4

1. Przedmiotem zamówienia są usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń wymienionych W ZAŁĄCZNIKU NR 1 do umowy
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie następowała zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym ZAŁĄCZNIK NR 1 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z harmonogramem, który przedstawi Zamawiającemu do akceptacji w terminie(max 7 dni) od daty podpisania umowy.
4. Zamawiający na czas wykonywania prac będących przedmiotem umowy zapewni Wykonawcy swobodny dostęp do pomieszczeń w których zainstalowane są objęte przeglądem i konserwacją urządzenia
5. Usługi należy koordynować we współpracy z Działem Techniczno - Gospodarczym – Kierownikiem lub osobą upoważnioną: 32-277-61-00 wew. 123 lub 459

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy według cen określonych w ZAŁĄCZNIKU NR 1 do umowy, na podstawie faktury, w terminie **30 dni** od daty otrzymania faktury. Podstawą wystawienia faktury jest protokół wykonania prac podpisany przez uprawnionych przedstawicieli obu stron.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zapłata nastąpi na konto Wykonawcy
4. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania.

KARY UMOWNE

§ 6

1. W przypadku rozwiązania umowy w trybie opisanym w § 3 ust 2 przez Zamawiającego, Zamawiający uprawniony będzie do żądania zapłaty kary umownej w wysokości **20 %** kwoty brutto wskazanej w § 2 umowy
2. W razie opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy w stosunku do przyjętego harmonogramu, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłacenia kary umownej w wysokości **1,5%** kwoty brutto wskazanej w § 2 umowy, za każdy dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 7

1. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych zmiana umowy może nastąpić m.in. w przypadku wskazanym poniżej:

- 1) podwyższenie cen może nastąpić jedynie w przypadku urzędowej zmiany stawek podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie, jedynie o wysokość tych zmian,
- 2) zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany:
 - a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę w stopniu wynikającym ze zmiany wysokości wynagrodzenia lub zasad podlegania ubezpieczeniom,
1. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia zamówień w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy, ani odstępniem od niej, nawet w części, a Wykonawca nie nabywa żadnych roszczeń z tego tytułu.
2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawie w prawach wierzyciela (art. 518 KC). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania a nie udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 1 – formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA