*Załącznik nr 2 do Zapytania o wycenę – Formularz cenowy*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na prośbę o dokonanie wyceny szacunkowej wartości planowanego zamówienia na dostawę sprzętu medycznego, realizowaną w ramach projektu grantowego pn.: „Development and maintenance of rescEU transport and logistics capacities in Poland”, numer projektu: 101105145, opisanego w Załącznikach nr 1A – 1G do Zapytania o wycenę z dnia 25 października 2023 roku – „Szczegółowy opis planowanego zamówienia”, przy uwzględnieniu warunków realizacji przedmiotu planowanego zamówienia opisanych w Zapytaniu o wycenę, niniejszym:

1. **przedstawiam kalkulację cenową:**

*\* Wykonawca może złożyć wycenę na dowolną ilość Części zamówienia*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt medyczny** | **Ilość** | **Cena netto**  **[PLN]** | | |
| *Jednostkowa (za 1 sztukę)* | *Całkowita cena łączna (cena jednostkowa x ilość sztu):* | |
| **CZĘŚĆ 1** | | | | |
| defibrylator | 8 sztuk |  |  | |
| monitor pacjenta | 12 sztuk |  |  | |
| ssak przenośny | 10 sztuk |  |  | |
| respirator transportowy | 8 sztuk |  |  | |
| przenośny koncentrator tlenu | 14 sztuk |  |  | |
| materac próżniowy | 6 sztuk |  |  | |
| analizator parametrów | 1 sztuka |  | | |
| **CZĘŚĆ 2** | | | | |
| Butla do tlenu medycznego 10 l | 20 sztuk |  |  | |
| **CZĘŚĆ 3** | | | | |
| Butla do tlenu medycznego 2 l | 20 |  |  | |
| **CZĘŚĆ 4** | | | | |
| pompa infuzyjna objętościowa | 7 sztuk |  |  | |
| pompa infuzyjna strzykawkowa | 35 sztuk |  |  | |
| stacja dokująca | 7 sztuk |  |  | |
| statyw do pompy infuzyjnej i stacji dokującej | 7 sztuk |  |  | |
| **CZĘŚĆ 5** | | | | |
| wideolaryngoskop | 2 sztuki |  |  | |
| **CZĘŚĆ 6** | | | | |
| urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej | 1 sztuka |  | | |
| **CZĘŚĆ 7** | | | | |
| przenośny aparat USG ze zintegrowaną głowicą | 1 sztuka |  | | |
| **CZĘŚĆ 8** | | | | |
| nosze wielofunkcyjne | 12 sztuk |  | |  |
| nosze wielofunkcyjne IN | 8 sztuk |  | |  |

1. **deklaruję dostarczenie urządzeń w następujących ilościach i terminach:**

*\* przy założeniu udzielenia zamówienia publicznego do dnia 15 listopada 2023 roku*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt medyczny** | **Deklarowana ilość urządzeń sprzętu medycznego do dostarczenia do dnia 20 grudnia 2023 roku** | **2024 rok** | | |
| **Data dzienna** *(dzień, miesiąc)* | **Deklarowana ilość urządzeń sprzętu medycznego do dostarczenia** | |
| **CZĘŚĆ 1** | | | | |
| defibrylator |  |  |  | |
| monitor pacjenta |  |  |  | |
| ssak przenośny |  |  |  | |
| respirator transportowy |  |  |  | |
| przenośny koncentrator tlenu |  |  |  | |
| materac próżniowy |  |  |  | |
| analizator parametrów |  |  | | |
| **CZĘŚĆ 2** | | | | |
| butla do tlenu medycznego 10 l |  |  | |  |
| **CZĘŚĆ 3** | | | | |
| butla do tlenu medycznego 2 l |  |  | |  |
| **CZĘŚĆ 4** | | | | |
| pompa infuzyjna objętościowa |  |  | |  |
| pompa infuzyjna strzykawkowa |  |  | |  |
| stacja dokująca |  |  | |  |
| statyw do pompy infuzyjnej i stacji dokującej |  |  | |  |
| **CZĘŚĆ 5** | | | | |
| wideolaryngoskop |  |  | |  |
| **CZĘŚĆ 6** | | | | |
| urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej |  |  | |  |
| **CZĘŚĆ 7** | | | | |
| przenośny aparat USG ze zintegrowaną głowicą |  |  | |  |
| **CZĘŚĆ 8** | | | | |
| nosze wielofunkcyjne |  |  | |  |
| nosze wielofunkcyjne IN |  |  | |  |