*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, wraz z przeniesieniem własności na rzecz Zamawiającego, sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie uzupełniające zestawów intensywnej terapii do powietrznej ewakuacji medycznej oraz zestawów do powietrznej ewakuacji medycznej, realizowanego w ramach projektu grantowego pn.: **„Development and maintenance of rescEU transport and logistics capacities in Poland**”, przy uwzględnieniu warunków realizacji przedmiotu planowanego zamówienia opisanych w Zapytaniu o wycenę, niniejszym przedstawiam kalkulację cenową:

1. **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sprzęt medyczny** | **Dane umożliwiające identyfikację Sprzętu medycznego** | **Cena jednostkowa Sprzętu medycznego [netto]** |
| Aparat do diagnostyki laboratoryjnej Point-of-care | Producent:  Model:  Typ (gdy niezbędne do identyfikacji): | Cena netto:  Stawka podatku VAT: |
| Materac próżniowy | Producent:  Model:  Typ (gdy niezbędne do identyfikacji): | Cena netto:  Stawka podatku VAT: |
| Śpiwór bakteriostatyczny | Producent:  Model:  Typ (gdy niezbędne do identyfikacji): | Cena netto:  Stawka podatku VAT: |
| Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej | Producent:  Model:  Typ (gdy niezbędne do identyfikacji): | Cena netto:  Stawka podatku VAT: |
| Ultrasonograf przenośny | Producent:  Model:  Typ (gdy niezbędne do identyfikacji): | Cena netto:  Stawka podatku VAT: |

1. **ZAMÓWIENIE W RAMACH PRAWA OPCJI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedłużenie gwarancji producenta** na Sprzęt medyczny do dnia **31 grudnia 2029 roku** (przy zachowaniu ciągłości gwarancji producenta, tj. od dnia 1 września 2026 roku) | Aparat do diagnostyki laboratoryjnej Point-of-care | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Materac próżniowy | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Śpiwór bakteriostatyczny | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Ultrasonograf przenośny | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| **Łączna cena netto za przedłużenie gwarancji producenta dla całości Sprzętu medycznego** | *Cena łączna netto:* | |
| **Przedłużenie gwarancji Wykonawcy** na Sprzęt medyczny do dnia **31 grudnia 2029 roku** (przy zachowaniu ciągłości gwarancji Wykonawcy, tj. od dnia 1 września 2026 roku) | Aparat do diagnostyki laboratoryjnej Point-of-care | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Materac próżniowy | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Śpiwór bakteriostatyczny | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| Ultrasonograf przenośny | *Cena netto:*  *Stawka podatku VAT [%]:* |
| **Łączna cena netto za przedłużenie gwarancji Wykonawcy** **dla całości Sprzętu medycznego** | *Cena łączna netto:* | |