**Zadanie częściowe nr 20**

# Formularz szacowania wartości zamówienia

1. **Dane kontaktowe wyceniającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/ osoby:** |  |
| **Adres email:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

1. **Data sporządzenia wyceny: …………………..**
2. **Model/producent : ……………………..**
3. **Szacunkowa wycena:**

| Lp. | Zakres realizacji zamówienia: | Wstępny opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jednostkowa netto  (zł) | Cena łączna  (zł)  (cena jednostkowa x ilość sztuk) | Stawka podatku VAT  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | URS sztywny 9,5Fr | Światłowód śr. 3,5 mm, dł 230 cm, pojemnik do sterylizcji, Ureterorenoskop 9,5Fr., dł. 43 cm, kanał inst. 6Fr., okular skośny, autoklawowalny - zestaw z koszem; Port instrumentowy, 2 kanały, z systemem uszczelniającym i szybkozłączem; Kleszcze chwytające, do fragmentów kamieni, 5 Fr., dł. 60 cm, obie bransze ruchome; Kleszcze chwytające, do dużych kamieni, 5 Fr., dł. 60 cm, obie bransze ruchome | 2 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

Możliwość dokupienia kolejnego roku gwarancji wynosi: ………………….. zł lub % wartości netto sprzętu .