**Zadanie częściowe nr 14**

# 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  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14 | USG PRZENOŚNE Z GŁOWICĄ LINIOWĄ ORAZ WAGINALNĄ I CONWEX | 1. monitor wysokiej rozdzielczości rozmiarze co najmniej 21 cali -Obrotowy pulpit sterowniczy z regulacją obrotu oraz wielokierunkowe ramię dla optymalnego pozycjonowania monitora  2. Logiczne pogrupowanie klawiszy skraca czas uczenia się i ułatwia obsługę 3 aktywne porty głowic w standardzie  3. Tryby skanowania co najmniej - B, Color Doppler, Power Doppler, kierunkowy Power Doppler, HR Flow, PW Doppler, M, M – color  4. - drukarka terminczna cyfrowa  5. - głowica - convex, liniowa, endowaginalna | 2 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

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