**Zadanie częściowe nr 7**

# 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  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | Diatermia chirurgiczna | Diateria elektrochirurgiczna: Zestaw, diaterimia składa się m.in.. Z gniazda monopolarnego, bipolarne, uniwersalne, oprogramowania, co najmniej 16 trybów w tym BiClamp oraz Endo Cut, włącznik nożny pojedyńczy i podwójny z trybem ReMode, zestaw mocujący VIO+VIOCart i APC3, uchwyty elektrod monopolarnych, elektroda szpatułkowa prosta, kulkowa, igłowa, pętlowa, haczykowa (różne rozmiary), BiClamp 210/210T/271T zakrzywiony, Kleszczyki laparoskopowe BiClamp, wkład do kleszczyków laparoskopowych BiClamp, instumenty do cięcia i koagulacji za pomocą prądu wraz z niezbędnymi akcesoriami oraz moduł z przystawką argonową z reduktorem do butli, APC applicator z filtrem płaszcz 100 mm, elektroa szpatułkowa ReMode, system odprowadzania dymu, zestaw montazowy filtr, uchwyt do odsysania dymu, zestaw drenów, Butla z argonem | 2 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

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