**Zadanie częściowe nr 3**

# Formularz szacowania wartości zamówienia

1. **Dane kontaktowe wyceniającego**

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

1. **Data sporządzenia wyceny: …………………..**
2. **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  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Histeroskop diagnostyczny | W zestawie optyka 30 stopni, śr. 2,9 mm, dł 30 cm., płaszcz histeroskopowy wew. Rozm. 4,3 mm, płaszcz histeroskopowy zew. Rozm. 5 mm, do zest. Z płaszczm, konał inst. 7 fr, światłowód, kleszcze, traca durciana , ... | 1 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

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