**Zadanie częściowe nr 17**

# 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  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17 | Resektoskop z monopolary 26F | Optyka 30°, śr. 4 mm, dł. 30 cm, autoklawowalna; Element pracujący resektoskopu, monopolarny, aktywny; Płaszcz resektoskopu (27050SC, 27050CA), 26 Fr., dziób skośny, z 2 LUER-Lock, obrotowy, z szybkozłączem, bez obturatora; Obturator standardowy, do zast. z płaszczami resektoskopu 24/26 Fr.; Pętla tnąca monopolarna, zagięta, 24/26 Fr., 1 drut prowadzący, jednorazowa, sterylna, op 10 szt.; Elektroda koagulacyjna monopolarna, kulka śr. 5 mm, 24/26 Fr., 1 drut prowadzący, jednorazowa, sterylna, op 10 szt.; Elektroda koagulacyjna monopolarna, pointed, 24/26 Fr., 1 drut prowadzący, jednorazowa, sterylna, op 10 szt.; Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów | 2 |  |  |  |

Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące.

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