Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego DZ/DZ–381–1–65/25 Załącznik nr 2 do SWZ

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

**Dostawa wraz z instalacją sekwencji na posiadany przez Zamawiającego rezonans magnetyczny Magnetom Vida firmy Siemens dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO**  **[PLN]** | **WARTOŚĆ**  **NETTO**  **[PLN]** | **VAT**  **%** | **WARTOŚĆ BRUTTO [PLN]** | **PRODUCENT/**  **TYP MODEL** |
|  | Dostawa i instalacja sekwencji na aparacie MAGNETOM Vida firmy Siemens (s/n 175653). | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość)

*Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

**Uwaga: Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny o którym mowa w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych**