**Świadczenie usług serwisowych wraz z dostawą części zamiennych oraz materiałów zużywalnych do urządzeń do mechanicznego masażu klatki piersiowej - PAKIET II**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

Obsługa serwisowa urządzeń

**Przeglądy okresowe/konserwacja**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Planowana****ilość przeglądów okresowych w ciągu 12 miesięcy** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| 1. | Urządzenie do mechanicznego masażu klatki piersiowej | Lucas 3  | 3519I477 | 1 |  |  |
| 2. | Urządzenie do mechanicznego masażu klatki piersiowej | Lucas 3  | 3520N178 | 1 |  |  |
| 3. | Urządzenie do mechanicznego masażu klatki piersiowej | LUCAS III | 35172970 | 1 |  |  |
| 4. | Urządzenie do mechanicznego masażu klatki piersiowej | LUCAS III | 35174183 | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Obsługa serwisowa urządzeń - awarie

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina (1rbg) | **zł** |
| Dojazd | **zł** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość netto [zł[** | **Stawka Vat** | **Cena brutto [zł]** |
| 1. | Przeglądy okresowe/konserwcja – tabela nr 1 |   | 8% |   |
| 2. | Części zamienne, eksploatacyjne i serwisowe do napraw w tym roboczogodzina …dojazd ……… | **25 000,00** | 8% | **21 600,00** |
| **RAZEM (łączna wartość umowy)** |   |   |   |

 .................………dnia…………… …………............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)