**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

Obsługa serwisowa urządzeń - przeglądy okresowe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość urządzeń [szt.]** | **Planowana ilość na**  **12 – m-ce** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| generator do ablacji prądem RF 100W |  | **2** | **2** |  |  |
| wapolaryzator bipolarny do zabiegów artroskopowych |  | **1** | **1** |  |  |
| zestaw ultradźwiękowy do cięcia i koagulacji |  | **1** | **1** |  |  |
| sterylizator STERRAD + inkubator |  | **1** | **1** |  |  |
| Zestaw Trauma Recon System |  | **2** | **1** |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |

Obsługa serwisowa urządzeń - awarie

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina | **zł** |
| Dojazd | **zł** |
| Części zamienne | **- zł** |