*Złącznik nr 1h do zaproszenia*

**Część VIII:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za wykonanie wszystkich przeglądów – RTG** *(suma wierszy 1-4 w kolumnie nr 6 kalkulacji ceny ofertowej)*  brutto | **………………………………………………………………… zł** |
| słownie: | …………………………………………………………………………… |
| **Cena za jedną roboczogodzinę naprawy** brutto | **………………………………………………………………… zł** |
| słownie: | …………………………………………………………………………… |

**KALKULACJA CENY OFERTOWEJ**

**Część VII**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Rodzaj przeglądanego sprzętu medycznego | **J.M.** | **Ilość** | **Cena Jednostkowa brutto** | **Wartość  brutto  (kol. 4xkol.5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | System Radiografii Cyfrowej CR Kodak Vita 25 | usł. | 1 |  |  |
| 2. | Przenośny aparat RTG Ultra 1004F | usł. | 1 |  |  |
| 3. | Aparat RTG Owandy RX DC XD63644C | usł. | 1 |  |  |
| 4. | APARAT RTG OWANDY XD67963C | usł. | 1 |  |  |
| ŁĄCZNIE *(suma wierszy 1-4 w kolumnie nr 6)* | | | | |  |