*Złącznik nr 1c do zaproszenia*

**Część III:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za wykonanie wszystkich przeglądów – defibrylatory, elektrokardiografy, kardiomonitory, kapnografy, usg** *(suma wierszy 1-5 w kolumnie nr 6 kalkulacji ceny ofertowej)*  brutto | **………………………………………………………………… zł** |
| słownie: | …………………………………………………………………………… |
| **Cena za jedną roboczogodzinę naprawy** brutto | **………………………………………………………………… zł** |
| słownie: | …………………………………………………………………………… |

**KALKULACJA CENY OFERTOWEJ**

**Część III**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj przeglądanego sprzętu medycznego | J.M. | Ilość | Cena Jednostkowa brutto | Wartość  brutto  (kol. 4xkol. 5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | DEFIBRYLATOR | usł. | 75 |  |  |
| 2. | ELEKTROKARDIOGRAF | usł. | 18 |  |  |
| 3. | KARDIOMONITOR | usł. | 4 |  |  |
| 4. | KAPNOGRAF | usł. | 2 |  |  |
| 5. | USG | usł. | 5 |  |  |
| ŁĄCZNIE (suma wierszy 1-5 w kolumnie nr 6) | | | | |  |