*Załącznik nr 1*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr PN-11/24*

*Załącznik nr 1*

*do umowy nr PN-11/24*

**SZCZEGÓŁOWA WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa przedmiotu zamówienia** | **wartość netto [zł]** | **stawka VAT [%]** | **wartość brutto [zł]** |
| 1. | aparat do biopsji stereotaktycznej z użyciem stereotaksji oraz z obrazowaniem w oparciu  o tomosyntezę |  |  |  |
| 2. | dwie stacje opisowe |  |  |  |
| 3. | zestawy startowe igieł kompatybilnych  z aparatem wskazaną w pkt 1 (75 zestawów  do biopsji stereotaktycznej pod kontrolą RTG, 75 zestawów do biopsji mammotomicznej  pod kontrolą USG) |  |  |  |
| 4. | demontaż i utylizacja wyeksploatowanych urządzeń medycznych |  |  |  |
| 5. | projekt osłon stałych w uzgodnieniu  z sanepidem, wykonanie osłon stałych na podstawie dostarczonego projektu |  |  |  |
| 6. | wykonanie prac adaptacyjnych |  |  |  |
| 7. | dostawa, montaż, uruchomienie urządzeń medycznych wraz z wykonaniem niezbędnych testów |  |  |  |
| 8. | szkolenie personelu |  |  |  |
| **CAŁKOWITA WARTOŚĆ** | |  | **X** |  |

*\*W razie potrzeby proszę dodać wiersz w tabeli.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |