Załącznik Nr 2 do SIWZ PN-44/19/IJ

**Formularz cenowy -opis przedmiotu zamówienia**

**Pakiet Nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Liczba szt.  | Cena jedn. neto  | Stawka VAT w % | Cena jedn. brutto  | Wartość netto  | Wartość brutto  | PRODUCENTNr katalogowy – jeśli posiada  |
| 1 | **Osłona na tarczycę w gabinetach rtg**  rozmiar uniwersalny - 11cm na 47 cm ochronność 0,5 mmPb | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Półfartuch  na miednicę** wymiar   45 x 50 cmochronność 0,5 mm Pb | 3 |  |  |  |  |  |  |
| Razem:  |  |  | ------------------- |

 ……………………………………………

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Pakiet Nr 2**

Osłony do pracowni tomografii komputerowej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Liczba szt.  | Cena jedn. neto  | Stawka VAT w % | Cena jedn. brutto  | Wartość netto  | Wartość brutto  | PRODUCENTNr katalogowy – jeśli posiada  |
| 1 | **Osłony bizmutowe na oczy – wielorazowego użytku** Zaprojektowane do formowania się do kształtu oczu - rozmiar uniwersalny  | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Osłony bizmutowe na tarczyce****wielorazowego użytku**Rozmiar uniwersalny | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Osłony bizmutowe na piersi****wielorazowego użytku**Rozmiar standardowy dla dorosłej osoby | 3 |  |  |  |  |  |  |
| Razem:  |  |  | ------------------- |

 ……………………………………………

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Pakiet Nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Liczba szt.  | Cena jedn. neto  | Stawka VAT w % | Cena jedn. brutto  | Wartość netto  | Wartość brutto  | PRODUCENTNr katalogowy – jeśli posiada  |
| 1 | Parawan ochronny jezdny (pełny bez szyby) kolor dowolnywymiary szer. 1 metr/ wys. 2 metry o grubości ochronnej ołowiu 0,5 mm Pb | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Parawan ochronny jezdny mobilny dwuskrzydłowy (pełny bez szyby) kolor dowolny wymiary szer. 1,5 metra/ wys. 2 metry o grubości ochronnej ołowiu 0,5 mm Pb | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem:  |  |  | ------------------- |

Poz. 1 – zakup dla Zakładu Radiologii I (ul. Roentgena 5)

Poz. 2 - zakup dla Zakładu Radiologii II (ul. Wawelska 15 B)

 ……………………………………………

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy