

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie 1

OFERTA CENOWA

Lp.	Nazwa aparatu	Model	Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto
1.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aestiva S/5/7900	Ohmeda	3				
2.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire 7900 z monitorem S/5CAM	Ohmeda	2				
3.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire View	Ohmeda	1				

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej

- *niepotrzebne skreślić*

Zakres przeglądu:

1. wymiana elementów zużywalnych – zestaw serwisowy roczny,
2. wymiana akumulatora wewnętrznego respiratora dla 2 szt. aparatu do znieczulania ogólnego Aestiva S/5/7900,
3. wykonanie prac konserwacyjnych,
4. sprawdzenie poprawności pracy zgodnie z dokumentacją sprzętu,
5. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. wystawienie raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie nr 2

OFERTA CENOWA

Lp.	Nazwa aparatu	Model	Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto
1.	Aparat do znieczulania ogólnego	Blease Sirius	Spacelabs Healthcare	2				

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej

- *niepotrzebne skreślić*

Zakres przeglądu:

1. zestaw serwisowy roczny z pakietem do analizatora gazów,
2. wykonanie prac konserwacyjnych i kalibracja,
3. sprawdzenie poprawności pracy,
4. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
5. wystawienie raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania.

Zadanie nr 3

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Nazwa aparatu	Model	Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto
1.	Aparat do wspomagania oddechu u noworodków	Infant Flow SiPAP	Bird	3				

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej

- *niepotrzebne skreślić*

Zakres przeglądu:

1. wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta,
2. przeprowadzenie testów funkcjonalnych w celu weryfikacji działania aparatów zgodnie ze specyfikacją producenta,
3. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
4. wystawienie raportu z określeniem sprawności każdego z aparatów i dopuszczeniem do dalszego użytkowania.

Zadanie nr 4

.....
(pieczęć Wykonawcy)**OFERTA CENOWA**

Lp.	Nazwa aparatu	Model	Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto
1.	Respirator transportowy	Trilogy 202	Philips Respironics	6				

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej

- *niepotrzebne skreślić*

Zakres przeglądu:

1. wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta,
2. wymiana filtrów wewnętrznych,
3. testy serwisowe,
4. przeprowadzenie testów funkcjonalnych w celu weryfikacji działania respiratorów zgodnie ze specyfikacją producenta,
5. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. wystawienie raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania.