**Załącznik nr. 2**

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa:……………………………………

Siedziba:………………………………….

Oddział:…………………………………..

NIP:………………………………………

REGON:…………………………………

Numery telefonów, fax:…………………

Osoba do kontaktu:………………………

Strona WWW…………………………………….

E-mail: ……………………………………………….

**Wycena całości usługi:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa\*** | **Ilość** | **Cena jednostkowa urządzenia netto w PLN\*\*** | **Cena jednostkowa urządzenia brutto w PLN\*\*** | **Wartość 2 szt. urządzeń netto w PLN\*\*** | **Wartość 2 szt. urządzeń brutto w PLN\*\*** |
| **1.** |  | 2 |  |  |  |  |
| **2.** | **Koszt przeglądu gwarancyjnego urządzeń będących przedmiotem umowy** | *(Wykonawca ma wskazać ilości przeglądów w okresie 24 miesięcy dla jednostkowego urządzenia)* *……………..* | **Wartość netto w PLN wszystkich przeglądów gwarancyjnych jednego urządzenia\*\*\*** | **Wartość brutto w PLN wszystkich przeglądów gwarancyjnych jednego urządzenia\*\*\*** | **Łączna wartość netto w PLN wszystkich przeglądów 2 szt. urządzeń w okresie gwarancyjnym\*\*\*** | **Łączna wartość brutto w PLN wszystkich przeglądów 2 szt. urządzeń w okresie gwarancyjnym\*\*\*** |
|  |  |  |  |

*Zapłata należności nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury przelewem, na rachunek wskazany przez Wykonawcę*

***\** W kolumnie „nazwa” proszę podać producenta i model proponowanego urządzenia.**

**\*\*Cena ma zawierać wszystkie elementy związane z dostawą urządzenia, oprócz kosztów dotyczących serwisu gwarancyjnego.**

**\*\*\* Cena ma zawierać wszystkie elementy związane z wykonaniem przeglądów gwarancyjnych.**

***……………………………………***

 *Podpis*