**Załącznik nr 3/2 do siwz**

 **KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – GRUPA 2**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto szt.** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1 | Sterylna osłona na uchwyt lampy operacyjnej o średnicy kołnierza 120 mm i głębokości 140 mm. Otwór o średnicy 15 mm- zapobiegający spadaniu.  | Szt.. | 16 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Jednorazowa sterylna osłona na ramię C. Wymiary 230 na 104 cm. Produkt posiadający rozcięcie ułatwiające zakładanie o długości 136 cm (+/-1 cm).  | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylna, jednorazowa osłona detektora PCE, znaczona na różowo o wymiarach 50 cm na 100 cm.  | Szt. | 2 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

........................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………….

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy