Załącznik nr 5 Nr. spr. DZ/AM-231-70/24

Specyfikacja asortymentowo – cenowa Gliwice, dnia 02.09.2024r.

…………………………………………………

*Pieczęć firmowa Wykonawcy / Nazwa firmy*

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa**

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość  (miesiące) | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Komory Gorące BBS (2 szt.) | 24 |  |  |  |  |  |
| 2 | Komora Gorąca BBS T | 24 |  |  |  |  |  |
| 3 | Podwójna Komora Gorąca Manuela 2 | 24 |  |  |  |  |  |
| 4 | Komora Gorąca Manuela | 24 |  |  |  |  |  |
| 5 | Komora LAF | 24 |  |  |  |  |  |
| 6 | Komora FHR | 24 |  |  |  |  |  |
| 7 | Syntetyzer Synthera S5 (Synthera+) | 24 |  |  |  |  |  |
| 8 | Syntetyzer Synthera S1 | 24 |  |  |  |  |  |
| SUMA | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** | **Termin realizacji** |  |
|  |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |  |  |

**Potwierdzam, iż usługa serwisowa/przegląd zostanie wykonana/y zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr ………………**

*Uwagi:* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………….

*Data*

……………………………….

*Czytelny podpis/ podpis z pieczątką / Podpis elektroniczny/ Osoba sporządzająca ofertę*