

## FORMULARZ CENOWY

**Kompleksowa roczna pełna obsługa serwisowa tomografu komputerowego Optima CT 660 prod. GE Healthcare wraz z 3-ma stacjami lekarskimi AW Volume Share prod. GE Medical Systems, wraz z wyposażeniem**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość j.m.	Wartość jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł w całym okresie dzierżawy
1	Kompleksowa roczna pełna obsługa serwisowa tomografu komputerowego Optima CT 660 prod. GE Healthcare wraz z 3-ma stacjami lekarskimi AW Volume Share prod. GE Medical Systems, wraz z wyposażeniem - szczegółowo opisana w załączniku nr 1.2 do umowy	miesiąc	12				

Miesięczna rata brutto:	.....
-------------------------	-------

Parametr punktowany	Wymogi i Punktacja	Odpowiedź Wykonawcy
Termin płatności faktury liczony od daty wpływu prawidłowo (pod względem merytorycznym i formalnym) wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego	Tak, podać: 60 dni kalendarzowych – 10 pkt, 45 dni kalendarzowych – 5 pkt 30 dni kalendarzowych – 0 pkt parametr punktowany	

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)