**Załącznik nr 2 do SWZ**

**MODYFIKACJA Z DN. 11.01.2022R.**

**TLEN MEDYCZNY CIEKŁY**

*24.11.15.00–0 (Gazy medyczne), słownik uzupełniający PA02-0 (Dzierżawa)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Cena netto** **(zł)** | **Wartość netto****(zł)** | **% VAT** | **Wartość brutto****(zł)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| 1 | Tlen ciekły medyczny x 1 kg | 1 100 000 kg |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Tlen ciekły medyczny x 1 kg | 21 840 kg |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DZIERŻAWA** |
| **Lp.** | **Przedmiot dzierżawy** | **J.m.** | **Okres dzierżawy** | **Kwota czynszu za 1 miesiąc netto** | **% VAT** | **Wartość czynszu w okresie 12 miesięcy netto (4 zbiorniki)** | **Wartość czynszu w okresie 12 miesięcy brutto (4 zbiorniki)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 3 | Dzierżawa zbiornika o poj. 11000 l – 20000 l | m-c | 12 |  |  |  |  |
| 4 | Dzierżawa zbiornika o poj. 1000 l (kriogeniczny, transportowy) – ilość 3 szt.\* | m-c | 12 |  |  |  |  |
| **RAZEM POZ. 1-4** |  |  |

*\*PCChZiG w Gdańsku – dostawy tlenu w zbiornikach dostawcy. Tankowanie na miejscu lub zbiorniki wymienne (1 rok – 21 840 kg)*

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy**  |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |