**Formularz cenowy „**"**Przegląd i konserwacja urządzeń wentylacyjnych,  wraz z naprawami w przypadku awarii urządzeń" na terenie Szpitala**  **Powiatowego w Złotowie w roku 2024.**

…………………………. . …………..…

Pieczęć firmowa miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Cena netto zł | | Stawka podatku Vat % | | Wartość Vat  (5=3x4) | | Wartość brutto zł  (6=3+5) | |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | |
| **1** | **Przegląd i konserwacja central wentylacyjnych** |  | |  | |  | |  | |
| 1.1 | **Poradnie Specjalistyczne (VTS)** |  | |  | |  | |  | |
| 1.2 | **Centralna Sterylizatornia (VTS)** |  | |  | |  | |  | |
| 1.3 | **Kuchnia Szpitalna (VBW)** |  | |  | |  | |  | |
| 1.4 | **OIOM- nowa część** |  | |  | |  | |  | |
| 1.5 | **SOR - nowa część** |  | |  | |  | |  | |
| 1.6 | **Oddział Chirurgiczny - nowa część** |  | |  | |  | |  | |
| 1.7 | **Blok – SOR – stary układ** |  | |  | |  | |  | |
| 1.8 | **Odział Ginekologiczny** |  | |  | |  | |  | |
| 1.9 | **Laboratorium** |  | |  | |  | |  | |
| 1.10 | **Apteka** |  | |  | |  | |  | |
| **2** | **Przegląd i konserwacja wentylatorów nawiewnych/wywiewnych wentylacyjnych** |  | |  | |  | |  | |
| 2.1 | Oddział Dziecięcy |  | |  | |  | |  | |
| 2.2 | Tomografia |  | |  | |  | |  | |
| 2.3 | RTG |  | |  | |  | |  | |
| 2.4 | Garaż karetek |  | |  | |  | |  | |
| 2.5 | Endoskopia |  | |  | |  | |  | |
| 2.6 | Prosektorium |  | |  | |  | |  | |
| **3** | **Przyjazd diagnostyczno-serwisowy (łącznie 10 przyjazdów)** |  | |  | |  | |  | |
| Razem poz. 1 + 2 + 3 | | |  | | x | |  | |  | |