Załącznik nr 1 do zaproszenia

**SZCZCZEGÓŁOWA KALKULACJA CENY OFERTY/OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość zam. podst. | Cena jednostkowa brutto w zł | Wartość brutto w zł zamówienia podstawowego  (kol.4xkol.5) | Ilość w zamówieniu prawo opcji | Wartość brutto w zł zamówienia z zastosowaniem prawo opcji-zwiększenie dostaw  (kol.5xkol.7) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | **Butla tlenowa 2 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 10 |  |  | 3 |  |
|  | LEGALIZACJA  BUTLI | szt. | 6 |  |  | x | x |
| 2 | **Butla tlenowa 2,7 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 117 |  |  | 30 |  |
|  | LEGALIZACJA  BUTLI | szt. | 52 |  |  | x | x |
| 3 | **Butla tlenowa 5 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 1 |  |  | 1 |  |
| 4 | **Butla tlenowa 10 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 30 |  |  | 12 |  |
|  | LEGALIZACJA  BUTLI | szt. | 4 |  |  | x | x |
| 5 | **Butla tlenowa 20 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 1 |  |  | 1 |  |
|  | LEGALIZACJA  BUTLI | szt. | 1 |  |  | x | x |
| 6 | **Butla tlenowa 40 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 15 |  |  | 3 |  |
|  | LEGALIZACJA  BUTLI | szt. | 40 |  |  | x | x |
| 7 | **Butla tlenowa 50 L** |  |  |  |  |  |  |
|  | TLEN MEDYCZNY | szt. | 7 |  |  | x | x |
| RAZEM: | | x | x | x |  |  |  |
| **RAZEM (zamówienie podstawowe + prawo opcji)** | | | | | | |  |