*Załącznik nr 2*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-19/25*

*Załącznik nr 2*

*do umowy nr TP-19/25*

**SZCZEGÓŁOWY WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***(tabela wypełniana przez Wykonawcę)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa określonej części przedmiotu zamówienia** | **liczba** | **cena jednostkowa netto [zł]** | **wartość netto [zł]** | **stawka vat [%]** | **wartość brutto [zł]** |
| 1. | modernizacja sprzętowa | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 2. | modernizacja programowa | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 3 | aparat usg | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | szkolenie personelu w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO  | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 4. | …. |  |  |  |  |  |
| X | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ** | X | X |  | X |  |

*W razie potrzeby proszę dodać wiersz w tabeli.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy* |