## Załącznik 2b – zestawienie cenowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dźwig /podstawowe parametry/** | **Numer fabryczny** | **Typ** | **Nazwa producenta** | **Ilość przystanków** | **Numer ewidencyjny DT** | **Miejsce zamontowania** | **Cena jednostkowa miesięczna usługi dla 1 windy** (zł **netto)** | **wartość usługi netto w okresie 36 m-cy trwania umowy****(kol. 9x36 m-ce)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
|  | Dźwig osobowy, przystosowany do prowadzenia akcji ratowniczej, Q = 1500kg / 20 osób | 60759 | EOA-1500 | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 8 | 3118000827 | Budynek główny |  |  |
|  | Dźwig osobowy, Q = 1500kg / 20 osób | 60757 | EOA-1500 | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 8 | 3118000814 | Budynek główny |  |  |
|  | Dźwig osobowy, Q = 1500kg / 20 osób | 69074 | EOA-1500 | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 8 | 3118000824 | Budynek główny |  |  |
|  | Dźwig osobowy, Q = l000kg / 13 osób | 60756 | EOA-IOOO | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 8 | 3118000825 | Budynek główny |  |  |
|  | Dźwig osobowy, Q = l000kg / 13 osób | 60755 | EOA-IOOO | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 8 | 3118000813 | Budynek główny |  |  |
|  | Dźwig osobowy, Q = 1500kg/20 osób | 60760 | EOA-1500 | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 5 | 3118000815 | Pawilon płucny |  |  |
|  | Dźwig towarowy 300 kg. | 205840 | ISO-D | Metallschneider GmbH | 2 | 3118000936 | Blok Operacyjny |  |  |
|  | Dźwig towarowy 300 kg. | 205841 | ISO-D | Metallschneider GmbH | 2 | 3118000937 | Blok Operacyjny |  |  |
|  | Dźwig osobowy 1950 kg | EDC 359A13 | Elektryczny | Elektromechanika Dźwigowa | 3 | 3118001172 | SOR |  |  |
|  | Dźwig osobowy 630 kg | 63133 | EOA-630-T2/T2-N | FUD Sp. O.o.Bolęcin | 3 | 3118001571 | Przy Stacji Dializ |  |  |
|  | Dźwig osobowy 1600kg/21 osób | 62145 | ESH1600-T2/T2-N | FUD Sp. z o.o. - Bolęcin | 2 | 3118001113 | Ciechanowskie Centrum Rehabilitacji |  |  |
|  Razem netto |  |
| Razem brutto |  |

*............................... , data* ............ 2023r.

 *(miejscowość)*

..............................................................

*(podpisy z pieczątkami imiennymi osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w*