Kraków, dnia 29.05.2024 r.

Rozeznanie cenowe NR DIA.233.597.2024.KW NA WYMIANĘ KRATKI PRZECIWROZPROSZENIOWEJ wraz z dostawą i montażem.

Dział Aparatury Medycznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie zwraca się z uprzejmą prośbą o przesłanie ceny na wymianę kratki przeciwrozproszeniowej do aparatu RTG typu ramię C Ziehm 8000 sn 80949 o charakterystyce jak niżej lub równoważnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr Oferowany** |
|  | Kratka przeciwrozproszeniowa do aparatu RTG typu ramię C Ziehm 8000 sn 80949 – wymiana wraz z montażem. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Kratka przeciwrozproszeniowa** | **1** |  |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | |
| Gwarancja: 6 miesięcy | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji( jeśli dotyczy): | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | |
| Termin Płatności: min. 60 dni | | | | | |
|  |  | |  |  |  |

Ofertę proszę przesłać do dnia 05.06.2024r. do godziny 12:00 na adres: [kwalczyk@su.krakow.pl](mailto:kwalczyk@su.krakow.pl)

………………………..

Podpis osoby uprawnionej