**Cenová ponuka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno uchádzača:**  | *(doplní uchádzač)* |
| **Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:**  | *(doplní uchádzač)* |
| **IČO uchádzača:**  | *(doplní uchádzač)* |

Predmetom zákazky sú: **Ultrazvukové sonografické prístroje – projekt dokup, vrátane súvisiacich služieb** pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica, ako súčasť projektu: **„Vybavenie FNsPBB pre zabezpečenie prevencie, diagnostiky a liečby pacientov podozrivých alebo chorých s diagnózou COVID-19“**

Predmetom zákazky pre časť č.2 je 10ks ultrazvukových sonografických prístrojov pričom z tohto počtu budú 4 ks predmetom kúpy v rámci uzatvorenej kúpnej zmluvy a 6 ks bude predmetom opcie.

**Časť č.2:**

**USG prístroje v počte 10 ks vrátane súvisiacich služieb** pre lôžkové oddelenia a ambulancie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica.

|  |
| --- |
| **časť č. 2: USG prístroje v počte 10 ks vrátane súvisiacich služieb** pre lôžkové oddelenia a ambulancie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica |
| **P.č.** | **Názov položky** | **MJ** | **Počet** | **Obchodný názov zariadenia** | **Výrobca** | **Cena za** **MJ v Eur bez DPH** | **Cena celkom** **v Eur bez DPH** | **Výška DPH** **v Eur** | **Sadzba DPH****v %** | **Cena celkom** **v EUR s DPH** |
| 1. | USG prístroj | ks | 10 |  |  |  |   |   |  |   |
| 2. | Ohrievač sono gélu | ks | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Lineárna sonda | ks | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Abdominálna konvexná sonda | ks | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  | Sektorová sonda | ks | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Spolu za časť č. 2** | X | X | X | X |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Vyhlasujem, že cenová ponuka spĺňa požiadavky verejného obstarávateľa uvedené v súťažných podkladoch, v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania a obsahuje všetky náklady súvisiace s dodaním predmetu zákazky. Uchádzač nacení okrem vyššie uvedených položiek aj tie, ktoré nie sú uvedené a ktoré tvoria samostatné funkčné celky.*

V.........................................., dňa ..........................

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

meno a priezvisko štatutárneho zástupcu

 podpis a pečiatka uchádzača