**EZ/119/2023/RŁ Załącznik nr 1a do SWZ**

***Załącznik nr 1 do umowy*.**

***FORMULARZ TECHNICZNO – CENOWY***

**na dzierżawę urządzeń kserujących metodą fotokopii, skanujących i drukujących wraz z obsługą serwisową oraz dostawą materiałów eksploatacyjnych i części za wyjątkiem papieru ksero na okres 36 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **L** | **Ł** |
| **LP.** | **TYP/MODEL URZĄDZENIA** | **Model urządzenia/ Miejsce przeznaczenia/ Limit wydruku / kopii formatu A4**  | **Ilość urządzeń** | **Szacowany miesięczny wolumen stron wydruków ponad limit**  | **Cena za 1 stronę brutto w PLN ponad limit** | **Miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia z obejmującym limitem wydruku/kopii formatu A4** **(brutto w PLN)** | **Łączny koszt wydruków ponad limit brutto w PLN** | **Wartość ogółem brutto w PLN** | **Stawka (%) podatku VAT** |
| **1** | **WPISAC** |  |  | **mono** | **kolor** | **mono** | **kolor** |  | **=E\*G + F\*H** | **=I +J** |  |
| **2** |  | **Urządzenie typu B Kancelaria** **11 000 cz-b** | **1** | **3 300** | **XXXX** |  | **XXXX** |  |  |  |  |
| **3** |  | **Urządzenie typu D****Sekretariat****2 000 cz-b****1 000 kolor** | **1** | **600** | **300** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | **Urządzenie typu A****Kadry****9 000 cz-b****1 000 kolor** | **1** | **2 700** | **300** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  | **Urządzenie typu A****Blok Operacyjny****5 000 cz-b****1 000 kolor** | **1** | **1 500** | **300** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  | **Urządzenie typu A****Kancelaria****5 000 cz-b****9 500 kolor** | **1** | **1 500** | **2850** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  | **Urządzenie typu B****Ginekologia****11 000 cz-b** | **1** | **3 300** | **XXXX** |  | **XXXX** |  |  |  |  |
| **8** |  | **Urządzenie typu C****Statystyka****35 000 – cz-b** | **1** | **10 500** | **XXXX** |  | **XXXX** |  |  |  |  |
| **9** |  | **Urządzenie typu C****Magazyn****35 000 – cz-b** | **1** | **10 500** | **XXXX** |  | **XXXX** |  |  |  |  |
| **10** |  | **RAZEM** | **8** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** |  |  |  | **XXXX** |
|  | **11** | **Razem za okres 36 miesięcy**  | **Okres umowy** | **10L\*36** |  |
|  |  |  |