**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** |  |
|  | |  |  |