Załącznik C

W/15/JP/2026

Wykonawca: ……

Zamawiający:
Centrum Medyczne Nadarzyn
Samodzielny Publiczny Gminny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Graniczna 4a, 05-830 Nadarzyn

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY (FAC)

„Dostawa montaż i uruchomienie systemu kontroli dostępu w ramach rozbudowy istniejącego systemu w Ośrodku Zdrowia w Młochowie oraz w Ośrodku Zdrowia w Nadarzynie" w ramach projektu nr FEMA.05.06-IP.01-09S6/25 pn. „Poprawa jakości obsługi pacjentów POZ poprzez modernizację infrastruktury zdrowotnej Centrum Medycznego Nadarzyn"

Lp.	Element	Producent / model oferowanego urządzenia lub typ przewodu	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość brutto (zł)
LOKALIZACJA 1 – Ośrodek Zdrowia w Młochowie, ul. Mazowiecka 5A, 05-831 Młochów								
1	Bezprzewodowa klamka (pkt 4.8 OPZ – Lokalizacja1 - Młochów, poz. 1)		7	szt.				
2	Kontroler dostępu (poz. 2)		(wpisać liczbę, nie mniej niż 2)	szt.				
3	Ekspander do systemu zamków (poz. 3)		(wpisać liczbę, nie mniej niż 2)	szt.				
4	Hub komunikacyjny (poz. 4)		(wpisać liczbę, nie mniej niż 3)	szt.				
5	Okablowanie instalacyjne – komplet dobrany przez Wykonawcę (poz. 5)	—	1	kpl.				
6	Montaż i podłączenie, wykonanie otworów montażowych, odtworzenie/naprawa ścian drzwi i szafki, konfiguracja, uruchomienie, testy funkcjonalne każdego urządzenia (każdego urządzenia kątroli dostepu oraz klamki), instruktaż, dokumentacja powykonawcza	—	1	kpl.				
	„Dodatkowe elementy infrastruktury / licencje wymagane dla oferowanego rozwiązania (jeżeli dotyczy – wypełnia Wykonawca)"							
	„Dodatkowe elementy infrastruktury / licencje wymagane dla oferowanego rozwiązania (jeżeli dotyczy – wypełnia Wykonawca)"							
Razem lokalizacja 1 (poz. 1–6)						**0,00**		**0,00**
LOKALIZACJA 2 – Ośrodek Zdrowia w Nadarzynie, ul. Graniczna 4a, 05-830 Nadarzyn								
7	Bezprzewodowa klamka (pkt 4.8 OPZ – Lokalizacja 2 - Nadarzyn, poz. 1)		23	szt.				
8	Bezprzewodowy zamek meblowy (poz. 2)		1	szt.				
9	Kontroler dostępu (poz. 3)		(wpisać liczbę, nie mniej niż 4)	szt.				
10	Ekspander do systemu zamków (poz. 4)		(wpisać liczbę, nie mniej niż 4)	szt.				
11	Hub komunikacyjny (poz. 5)		(wpisać liczbę, nie mniej niż 8)	szt.				
12	Okablowanie instalacyjne – komplet dobrany przez Wykonawcę (poz. 6)	—	1	kpl.				
13	Montaż i podłączenie, wykonanie otworów montażowych, odtworzenie/naprawa ścian drzwi i szafki, podłączenie oraz integracja z istniejącym systemem, konfiguracja, uruchomienie, testy funkcjonalne każdego urządzenia (każdego urządzenia kątroli dostepu oraz klamki), instruktaż, dokumentacja powykonawcza	—	1	kpl.				
	„Dodatkowe elementy infrastruktury / licencje wymagane dla oferowanego rozwiązania (jeżeli dotyczy – wypełnia Wykonawca)"							
	„Dodatkowe elementy infrastruktury / licencje wymagane dla oferowanego rozwiązania (jeżeli dotyczy – wypełnia Wykonawca)"							
Razem lokalizacja 2 (poz. 7–12)						**0,00**		**0,00**
RAZEM (cena oferty) – lokalizacja 1 + lokalizacja 2						**0,00**		**0,00**

1. Ceny należy podać w złotych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wartość netto = ilość × cena jednostkowa netto.
2. Ceny obejmują wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia, w tym transport, wniesienie, materiały i elementy pomocnicze, mocowania, prace montażowe, dokumentację, gwarancję i serwis
3. Wskazanie producenta i modelu dla poz. 1–4 i 7–9 oraz producenta i typu przewodu dla poz. 10 jest obowiązkowe.
4. Okablowanie instalacyjne (poz. 5 i 11) Wykonawca dobiera samodzielnie, w ilości niezbędnej do kompletnego wykonania i uruchomienia systemu w danej lokalizacji
5. Kwota „RAZEM (cena oferty)" stanowi sumę wartości dla obu lokalizacji i musi być zgodna z ceną wskazaną w formularzu ofertowym.

……

(miejscowość, data)

……

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)