**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego z dnia 14.02.2022 r.**

…………………………………………..

 Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

**Wykonanie specjalistycznej obsługi serwisowej urządzeń chłodniczych zainstalowanych na obiekcie „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10, oraz na obiekcie Lodowisko w Kaliszu przy ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 22-24.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Czynność** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowanetto zł** | **Podatek VAT****23%** | **Wartość****brutto****zł****kol. 2 x kol. 3** | **Przewidywana ilość****zamówienia** | **Cena brutto****zł****kol. 4 x kol. 5** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  **Przegląd, i kontrola szczelności** 1. **Urządzenie chłodzące BITZER 2CC-4.2Y-40S**
 |  **ilość** |  |  |  | **6** |  |
| **2** | **Przegląd, i kontrola szczelności** 1. **agregat chłodniczy TRANE CGAN 212 NR. EKS 0341**
 |  **ilość** |  |  |  | **6** |  |
| **3** | **Przegląd, i kontrola szczelności****1)** **agregat wody lodowej LENOX SWC 100 E NR. 14658/01**  |  **ilość** |  |  |  | **3** |  |
| **4** | Wykonanie niezbędnych napraw, wymiany części i usuwania awarii przedmiotowych urządzeń wraz z ich instalacją chłodniczą koszt roboczogodziny ( z uwzględnieniem transportu) | **Robocz/godz.** |  |  |  | Według zapotrzebowania /zgłoszenie telefoniczne lub mailowe**10** |  |
| **Wartość oferty ogółem zł.** |  |  |  |  |  |

Wszystkie ceny i wartości należy zaokrąglić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do pełnych groszy.

1. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:
2. nazwa (Firma) Wykonawcy\*…………………………………………………………………….
3. adres Wykonawcy\*………………………………………………………………
4. telefon nr \*……………………………………….. ……………………………..
5. adres poczty elektronicznej\* ……………………………………………………

*(w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane ustanowionego pełnomocnika).*

1. Nr rachunku bankowego……………………………………………………………………………
2. Zamawiający zastrzega, iż ilości podane w kol. 5 pkt 4 powyższej tabeli mają charakter orientacyjny
i służą wyłącznie do wyliczenia ceny oferty. W trakcie realizacji zamówienia ilości te mogą ulec zmianie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* podatnikiem podatku VAT.
5. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.04.2022 r. do dnia 31.03.2025 r.**
6. Zamawiający może w każdym momencie unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.
7. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury przez Wykonawcę na rachunek wskazany w pkt 3 niniejszej oferty.
8. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

Data……………………………..

………………………………………………

 Podpis Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić