**FORMULARZ OFERTOWY NA USŁUGĘ PRZEGLĄDU I SERWISU POSIADANYCH URZĄDZEŃ KLIMATYZACYJNYCH I JEDNOSTEK CHŁODNICZYCH**

**Dostawca / Usługodawca (nazwa firmy, adres)**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................NIP.............................................................REGON.............................................KRS...........................

**Telefon kontaktowy ....................................................e-mail.................................................**

**Proszę o podanie cen brutto:**

| ***Nazwa*** | ***J.m.*** | ***Ilość***  | ***Cena jednostkowa brutto***  | ***Wartość brutto***  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa przeglądu/serwisu klimatyzatorów stacjonarnych będących na wyposażeniu jednostki (50szt jednostek wewnętrznych, 36szt jednostek zewnętrznych), 3szt - chłodnie i 8szt - szaf chłodniczych i 3 zamrażarka** | **szt.** | **100** |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Proszę także o podanie ceny 1kg czynnika chłodniczego w razie potrzeby uzupełnienia podczas serwisu ……………………zł/kg brutto**

**Termin realizacji zamówienia zostanie uzgodniony z Zamawiającym po rozstrzygnięciu zapytania ofertowego jednak nie dłuższy niż 4 tygodnie od dnia zawarcia umowy.**

Formularz należy przesłać na adres:

Areszt Śledczy w Hajnówce

17-200 Hajnówka

ul. Warszawska 67

lub fax. 0856832978, e-mail: dkw\_hajnowka@sw.gov.pl, as\_hajnowka@sw.gov.pl

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

 **data podpis**