

**Załącznik nr 1**

............................, dnia ..................

(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

***FORMULARZ OFERTY***

Dane Wykonawcy: ...............................................................................................................

Adres (siedziba) Wykonawcy: .............................................................................................

Tel............................... E-mail…………………………..

NIP:............................ REGON:.....................

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**Znak postępowania ZO/20/AT/24 -„Prowadzenie bieżącej konserwacji i napraw urządzeń  
 dźwigowych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J. Gromkowskiego we Wrocławiu” .**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa za 1 miesiąc | | | Wartość za 12 miesiące | | |  |  |
| netto | VAT% | brutto | netto  (kol. 3x4x12m-ce) | VAT | brutto  (kol. 7+8) | Cena za 1 roboczogodzinę naprawy netto | Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109195, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109194, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109196, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109198, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Budynek Szpitala łącznik A1 /A3 Kuchnia; ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 319/20/2020, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109197, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Budynek Szpitala A ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP302/16E; Q=1600 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP307/16E; Q=1600 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP308/16E; Q=1600 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP309/16E; Q=1600 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP306/16E; Q=1600 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Budynek Szpitala C ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny IS-151; Q=1025 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Budynek Szpitala A2 Hol główny. ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny IS-152, Q-  1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Budynek Szpitala A2 Hol główny. ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny IS-153, Q-  1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny 087/07, Q-1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Budynek Szpitala A2 łącznik A2 i A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny IS-151 Q- 1600 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny 63766;  Q=1500 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Budynek Apteki ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny XPL62887EL, Q-1000 Kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Budynek Szpitala( bud D- laboratorium) ul Koszarowa 5-Dźwig towarowy z napędem elektrycznym nr seryjny 49778; Q=150 kg | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Całkowita wartość zamówienia** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

II. Na wykonane naprawy oraz dostarczone części zamienne Wykonawca udziela gwarancji na okres ……………………………miesięcy ( minimum 12 miesięcy),   
*wpisuje Wykonawca*

III. Marża na materiały do naprawy:………………………………………………………… *wpisuje Wykonawca*

III. Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń,
* wzór Umowy załączony do Zapytania (Załącznik nr 2) akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* przedmiot zamówienia będziemy realizować przez okres: 12 **miesięcy**
* termin płatności za wykonany przedmiot umowy wynosił będzie **30** dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez …………… o numerze ………………………….,
* wyszczególnione w złożonej ofercie ceny **pozostaną niezmienne przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania oferty

Data……………………….

…………………………………..

*( pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub jego uprawnionego przedstawiciela*