**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr ZR/2/DTG/2023**

…………………………………………..

Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

**Okresowe kontrole, przeglądy techniczne oraz usuwanie awarii dźwigów zamontowanych na obiekcie „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu,**

**ul. Sportowa 10**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Cena netto jednostkowa w zł** | **Podatek VAT ……..%**  **zł** | **Cena brutto jednostkowa w zł**  **Kol. 3 + 4** | **Szacunkowa ilość**  **Szt.** | **Całkowita wartość brutto w zł**  **Kol. 5 x kol 6** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Przegląd serwisowy miesięczny** |  |  |  | **12** |  |
| **2** | **Przegląd serwisowy roczny w okresie czerwiec - lipiec** |  |  |  | **1** |  |
| **3** | **Koszt dojazdu w przypadku awarii** |  |  |  | **50** |  |
| **4** | **Koszt roboczogodziny w przypadku awarii oraz mycia przeszkleń** |  |  |  | **50** |  |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA OGÓŁEM W ZŁOTYCH** | |  |  |  | **----** |  |

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. Wyżej wymienione zamówienie zrealizuje w terminie od **01.07.2023** r. do **30.06.2024** r.
2. Oświadczam, że akceptuje projekt umowy i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT\*\*.
4. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firmy) Wykonawcy:\*……………………………………………………..

Adres\*………………………………………………………………………………

Tel.\*…………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej\*……………………………………………………….

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

1. Zamawiający może w każdym momencie unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury przez Wykonawcę na rachunek wskazany na fakturze.
3. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

Kalisz, dnia ………………….

………………………………………………………

Podpis Wykonawcy

\*należy wypełnić

\*\* niepotrzebne skreślić