

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

Dane Wykonawcy:

• Nazwa Wykonawcy: _____
• Adres: _____
• NIP / REGON: _____
• Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy: _____

FORMULARZ OFERTY

-
- Dane Wykonawcy:
- Adres (siedziba) Wykonawcy: Tel.
..... Fax E-mail.....
- NIP: REGON:
- Nawiązując do zapytania ofertowego na:
-Wykonywanie konserwacji i naprawy dźwigów w obiektach Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego w Wrocławiu :
- oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

Lp. Asortyment	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa za 1 miesiąc			Wartość za 12 miesięcy			Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto
			netto	VAT%	brutto	netto (kol. 3x4x12m- cy)	VAT	brutto (kol. 7+8)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109195, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109194, Q- 1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109196, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109198, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala łącznik A1 /A3 Kuchnia; ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 319/20/2020, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 109197, Q- 1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP302/16E; Q=1600 kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP307/16E; Q=1600 kg	szt.	1							

Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP308/16E; Q=1600 kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP309/16E; Q=1600 kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny LP306/16E; Q=1600 kg	szt.	1							
Budynek Szpitala C ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem elektrycznym nr seryjny 697/0/97; Q=1600 kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A2 Hol główny. ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny 088/07, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A2 Hol główny. ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny 089/07, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A3 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny 087/07, Q-1600 Kg	szt.	1							
Budynek Szpitala A2 łącznik A2 i A1 ul Koszarowa 5-Dźwig osobowy z napędem hydraulicznym nr seryjny 086/07, Q-1600 Kg	szt.	1							

Część I – Szczegółowa wycena usługi

1. Cena:

a) Wartość brutto na 12 miesięcy za konserwację i przeglądy

netto: zł słownie:zł

brutto: zł słownie:zł

dla których podatek VAT wynosi %

b) koszt 1 roboczogodzina naprawy wynosi:

netto: zł słownie:zł

brutto: zł słownie:zł

c) Marża na materiały do naprawy - %

Część II – Podsumowanie oferty

Łączna wartość netto [zł].....(słownie.....)

Łączna kwota VAT [zł].....(słownie.....)

Łączna wartość brutto [zł].....(słownie.....)

Część III – Warunki płatności

- **Sposób płatności:** Przelew bankowy



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

- **Termin płatności:** do ____ dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT
- **Numer rachunku bankowego:** _____
- **Dodatkowe uwagi dotyczące płatności:**

Część IV – Oświadczenia Wykonawcy

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami postępowania i wzorem umowy, i akceptuję je bez zastrzeżeń.
2. Posiadam wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia.
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej (OC) – kopia polisy może zostać załączona na żądanie Zamawiającego.
4. Posiadam wymagane przepisami prawa uprawnienia zawodowe i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – potwierdzone stosownymi dokumentami.
5. Oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego oraz za wskazaną cenę.

Data: _____

Podpis i pieczęć Wykonawcy: _____