ZAŁĄCZNIK Nr 1

pieczątka firmy

**OFERTA CENOWA**

|  |
| --- |
| **Przeglądy, serwisowanie i naprawy urządzeń klimatyzacji w tramwajach****znak sprawy 520.261.2.22.2024.MO** |

# **Dane oferenta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1)  | Pełna nazwa firmy |  |
| 2) | Dokładny adres |  |
| 3) | Województwo |  |
| 4) | Adres do doręczeń |  |
| 5) | Osoba do kontaktów(imię, nazwisko, nr tel.) |  |
| 6) | NIP, REGON |  |
| 7) | Status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.\*\* | *mikro* | *małe* | *średnie* | duże |
| 8) | Oznaczenie Sądu Rejestrowego\*\*\* |  |
| 9) | Nr kierunkowy |  |
| 10) | Nr telefonu / faksu |  |
| 11) | Internet |  |
| 12) | e-mail |  |
| 13) | Nazwa Banku,nr konta |  |
| 14) | Data sporządzeniaoferty |  |
| 15) | Adres zamieszkania**\*** |  |
| 16) | PESEL**\*** |  |

\* dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy oferenta który prowadzi działalność gospodarczą jako podmiot podlegający wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego

# podpis i stanowisko

# upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

Miejscowość – data

 pieczątka firmy

# **W postępowaniu na przeglądy, serwisowanie i naprawy urządzeń klimatyzacji w tramwajach oferuję :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa*** |  | ***Ilość***  | ***Cena jednostkowa netto***  | ***Wartość netto*** | ***Podatek VAT (… %)*** | ***Wartość brutto*** |
| *a* |  | ***b*** | ***c*** | ***d******(b x c)*** | ***e*** | ***d + e*** |
| 1. Wentylator nawiewu WRA PESA |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 2. Wentylator skraplacza WRA PESA |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 3. Wentylator nawiewu WRR PESA |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 4. Wentylator skraplacza WRR PESA |  | **20 szt.** |  |  |  |  |
| 5. Wentylator nawiewu N8C   |  | **5 szt.** |  |  |  |  |
| 6. Wentylator skraplacza N8C   |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 7. Przetwornik  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 8. Kondensator  |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 9. Serwisówki  |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 10. Serwisówki R134  |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 11. Skraplacz KBM  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 12. Sprężarka  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 13. Silnik sprężarki 24V  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 14. Przekaźnik  |  | **20 szt.** |  |  |  |  |
| 15. R407c  |  | **65 kg** |  |  |  |  |
| 16. R134a  |  | **50 kg** |  |  |  |  |
| 17. Sterownik N8C.  |  | **5 szt.** |  |  |  |  |
| 18. Akumulatory przetwornicy N8C.  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 19. Termostat |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 20. Stycznik |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 21. Przełącznik wentylatora nawiewu |  | **15 szt.** |  |  |  |  |
| 22. Grzałki |  | **6 szt.** |  |  |  |  |
| 23. Styczniki  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 24. Presosaty |  | **5 szt.** |  |  |  |  |
| 25. Sterownik  |  | **2 szt.** |  |  |  |  |
| 26. Czujnik kontroli faz CKF |  | **5 szt.** |  |  |  |  |
| 27. Silnik sprężarki 24V  |  | **2 szt.** |  |  |  |  |
| 28. Pasek sprężarki  |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 29. Przekaźnik (wada fabryczna) |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 30. Sprężarka |  | **5 szt.** |  |  |  |  |
| 31. Rezystor |  | **10 szt.** |  |  |  |  |
|  32. Czynności serwisowe, czynności  naprawcze |  |  **rb** |  |  |  |  |
|  33. Przegląd |  | **139 szt.** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

Wykonawca przystąpi do przeglądu, serwisowania i napraw klimatyzacji w terminie nie przekraczającym **….. godzin\*** licząc od chwili powiadomienia go przez Zamawiającego e-mailem.

Wykonawca udziela **….\*\* miesięcy gwarancji** na przedmiot zamówienia, licząc od daty wykonania.

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

**\* Wykonawca przystąpi w terminie minimum 24 godzin od chwili powiadomienia go o przez Zamawiającego emailem. Termin przystąpienia powyżej 48 godzin skutkuje odrzuceniem oferty.**

**\*\* Wykonawca udzieli minimum 12 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia. Wpisanie okresu gwarancji krótszej niż 12 miesięcy skutkuje odrzuceniem oferty.**

# podpis i stanowisko

# upoważnionego przedstawiciela firmy

…………..............................

Miejscowość – data