Sprawa nr: **SZPZLO/Z-07/2022**

**ZAŁĄCZNIK Nr 3.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*pieczęć Wykonawcy*)

## OFERTA

na

**Konserwację dźwigu osobowego znajdującego się w Przychodni Rejonowej nr 4. pod adresem 04-550 Warszawa, ul. Begonii 10 należącej do Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Wawer.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa i adres Wykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nr. REGON Nr. NIP*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nr. telefonu fax e-mail*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*osoba odpowiedzialna za realizację umowy tel. e-mail*

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na stałą sukcesywną „Konserwację dźwigu osobowego znajdującego się w Przychodni Rejonowej Nr 4.” dla SZPZLO Warszawa - Wawer oferujemy realizację zamówienia za łączną cenę brutto:

**……………………………… złotych**

**(słownie brutto: …………………………………………..…………………………….….………..zł . gr)**

Powyższa cena została obliczona w następujący sposób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czas trwania umowy w miesiącach** | **Stawka miesięczna netto** | **Cena netto zł**  **w okresie trwania umowy** | **Podatek VAT 23%** | **Cena brutto zł**  **w okresie**  **36 miesięcy (tą wartość należy przepisać powyżej)** |
| **1** | **2** | **3 (1\*2)** | **4** | **5 (3 + 4)** |
| **36** |  |  |  |  |

2. Wszelkie dodatkowe prace remontowe /np.: wymiana części/ wykonywane na podstawie odrębnego

zlecenia rozliczane będą wg. stawki za roboczogodzinę brutto która wynosi: **.……..…. zł ….…… gr**

**(słownie netto: …………………………………………………..zł. …………………………...………. gr).**

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **36 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

4. Na wszystkie użyte w konserwacji materiały udzielamy 6-cio miesięcznej gwarancji.

5. Przyjmujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4.

6. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się,   
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Osoba/y do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

………………………………………………………….. tel. ……………………………...

8. Osoba/y do kontaktu i koordynacji umowy:

………………………………………………………….. tel. ……………………………...

9. W skład oferty wchodzą następujące dokumenty:

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

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

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

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

……………………………………

*Podpisy osób uprawnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy*