Załącznik nr 1

 Wrocław, ……….…….

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

..............................................................................................................................................……………………………………………………

Adres Wykonawcy:

ul. .................................. nr ................… kod pocztowy ........... miejscowość ........................… Nr... tel.: ............................… REGON: .......................... NIP: ......… KRS: ………………………...

e -mail: ….............................................@...........… http://.............

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pod nazwą:

„Prowadzenie awaryjnego serwisu i napraw na instalacjach: wodno-kanalizacyjnej i centralnego ogrzewania w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu”

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami:

1. Cena:

koszt 1 roboczo-godzina :

netto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

dla których podatek VAT wynosi ………… %

2. Czas reakcji na zgłoszenie: ……………...

3. Cena za jednorazowy dojazd wynosi:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

4. Marża na materiały wykorzystane do naprawy wynosi: ……………….%

5, Wykonawca na wykonane prace udziela **12 miesięcy** gwarancji, natomiast na wbudowany materiał min. **24 miesiące**, chyba że zalecenia producenta materiału przewidują inny czas trwania gwarancji.

 ...................................... …………...........................................................................

 Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawca