Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego/

Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…..…./2017

Warszawa, dnia ………………….

WZP.270.96.2017

**OFERTA**

na **„*Świadczenie usług serwisu, konserwacji oraz usuwania awarii urządzeń klimatyzacyjnych zamontowanych w siedzibie Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia przy ul. Stanisława Dubois 5A w Warszawie*"**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

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

NIP: .......................................................................................................................................\*

REGON: ................................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: ………….…… zł (słownie złotych:………………………………………………………..…………… ),w tym podatek VAT, w tym ceny jednostkowe brutto za wykonanie przeglądu serwisowego oraz za roboczogodzinę usuwania awarii urządzeń zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Liczba przeglądu w roku /max liczba roboczogodzin | Cena jednostkowa brutto w zł (1 przeglądu/1 roboczogodzina) | Wartość brutto zł (kol 4 x kol.5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Serwis i konserwacja klimatyzatorów – tj. 1 przegląd 9 szt. klimatyzatorów | szt. | 2 |   |  |
| 2 | Zgłoszenia awaryjne (np., w przypadku awarii, uszkodzenia, nieszczelność - bez użycia części zamiennych) | roboczogodziny | 8 |   |  |
|  |  |  |  | Razem |  |

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: *zgodnie z § 1 i 3 Umowy, stanowiącej Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*
2. Płatność: *zgodnie z § 4 Umowy****,***
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres: *30 dni od upływu terminu składania ofert*.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
6. ..................................;

*....................................................................*

*(pieczątka oraz podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*