## Załącznik nr 7b do SIWZ

**KALKULACJA KOSZTÓW KONSERWACJI – Zadanie nr II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Ilość przeglądów technicznych w okresie gwarancji dla jednego urządzenia** | **Ilość urządzeń** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\*****/kolumna 3\*4\*5/** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT\*** | **Cena łączna brutto\*****/kolumna 6+8/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Przegląd techniczny gwarancyjny | **8** | **3** | ………... | ………… | …..… | ……… | ……… |

*UWAGI,*

*\* CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,*

*\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,*

*\*\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0”((definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług
(Dz. U. , poz. 915)),*

*\*\*\*\*W NINIEJSZEJ KALKULACJI ZOSTAŁY UWZGLĘDNIONE PRZEGLĄDY TECHNICZNE W 48-MIESIĘCZNYM OKRESIE GWARANCJI, Z CZĘSTOTLIWOŚCIĄ ICH PRZEPROWADZANIA CO 6 MIESIĘCY.*

**PODPIS(Y):**

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

 **(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk
z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB

pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.