*Załącznik nr 3*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma,) |  |
| **adres** |  |
| **numer KRS/CEiDG**  (w zależności od podmiotu) |  |
| **Imię nazwisko**,  stanowisko/podstawa do reprezentacji |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **telefon** |  |
| **fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa**

**Wyższego**

**ul. Wspólna 1/3**

**00-529 Warszawa**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, składam ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym pn. **Świadczenie usług związanych z serwisowaniem klimatyzacji, wentylacji i kurtyn powietrza zamontowanych w budynku Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Warszawie przy ul. Wspólnej 1/3.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | Ilość | **Wartość   netto (PLN**) | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość brutto (PLN)**  *(5x6)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Przegląd wiosenny w 2024r (wszystkie urządzenia wg załącznika nr 2) | 1 |  |  |  |
| 2. | Przegląd jesienny w 2024r (wszystkie urządzenia wg załącznika nr 2) | 1 |  |  |  |
| 3. | Przegląd dodatkowy nr 1 w serwerowniach w 2024r (sześć urządzeń) | 1 |  |  |  |
| 4. | Przegląd dodatkowy nr 2 w serwerowniach w 2024r (sześć urządzeń) | 1 |  |  |  |
| 5. | Przegląd wiosenny w 2025r (wszystkie urządzenia wg załącznika nr 2) | 1 |  |  |  |
| 6. | Przegląd jesienny w 2024r (wszystkie urządzenia wg załącznika nr 2) | 1 |  |  |  |
| 7. | Przegląd dodatkowy nr 1 w serwerowniach w 2025r (sześć urządzeń) | 1 |  |  |  |
| 8. | Przegląd dodatkowy nr 2 w serwerowniach w 2025r (sześć urządzeń) | 1 |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |

|  |
| --- |
| **Cena całkowita oferty brutto, słownie złotych:**  ……………………………………………………………………………………………………………......  ………………………………………………………………………………………………………………... |

Ceny jednostkowe usługi przeglądu urządzeń dodatkowych nie ujętych w załączniku nr 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | Ilość  szt. | **Cena jednostkowa   netto (PLN**) | **Stawka podatku VAT w %** | **Cena jednostkowa brutto (PLN)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | Klimatyzator - jednostka zewnętrzna ( w tym 5 szt. DUO) | 1 |  |  |  |
| 2. | Klimatyzator - jednostka wewnętrzna | 1 |  |  |  |
| 3. | Klimatyzator przenośny | 1 |  |  |  |
| 4. | Kurtyna powietrza | 1 |  |  |  |
| 5. | Zestaw wentylacji VTS | 1 |  |  |  |
| 6. | Wentylator dachowy | 1 |  |  |  |

..............................., dn. ......................... ...............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy(pieczątki)*