**Załącznik nr 3**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego na „*Kompleksowa obsługa techniczna systemów klimatyzacji i wentylacji zainstalowanych w siedzibie Zamawiającego”*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 2 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 3 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
|   | (pieczęć Wykonawcy/ów)  |  |

Wykonawca/y

(w przypadku Wykonawcy występującego indywidualnie należy wypełnić poz. 1 tabeli)

(w przypadku Wykonawców ­składających ofertę wspólną, należy wypełnić w poszczególnych pozycjach podmioty wchodzące w skład wykonawcy zbiorowego z tym, że w poz. 1 należy wpisać dane pełnomocnika)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | kod . . . . . . . .  | miejscowość . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .  |
| tel.: . . . . . . . . . . . . .  | fax: . . . . . . . . . . . . . . .  | NIP . . . . . . . . . . . . . .  | REGON . . . . . . . . . . . . . .. |
| e-mail: ……………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | Pełna nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto (razem 1÷7): ......................... zł

(słownie: …………………………………………………………… …/100 zł)

wartość netto: …………. zł

stawka podatku VAT: …..%

na powyższą cenę składają się następujące elementy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | czynność | wartość brutto |
| *1* | *2* | *3* |
| ZAKRES I: 6 central wentylacyjnych, 5 agregatów freonowych, 1-go rekuperatora, 59 sztuk klimatyzatorów, w tym 17 sztuk monoblokowych |
| 1. | Pierwszy przegląd | ………….,..… zł |
| 2. | Drugi przegląd | ………….,..… zł |
| 3. | Trzeci przegląd | ………….,..… zł |
| 4. | Czwarty przegląd | ………….,..… zł |
| ZAKRES II: wentylacja hybrydowa, wentylacja kuchenna, zespół wentylatorów, znajdujących się na dachu tarasowym hotelu |
| 5. | Pierwszy przegląd | ………….,..… zł |
| 6. | Drugi przegląd | ………….,..… zł |
| Razem 1÷6: | ………….,..… zł |
| ZAKRES III – NAPRAWY AWARYJNE (USUWANIE USTEREK I AWARII) |
| 7 | Maksymalne łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu napraw | 45.465,60 zł |

(***UWAGA! Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

1. Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, także te nie wymienione,
a konieczne do prawidłowego wykonania zamówienia i obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty dokumentacją proceduralną.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z postanowieniami projektu umowy.
3. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim sprzętem oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia – zgodnie z dokumentami złożonymi wraz z ofertą.
4. **Oświadczamy, że osoby skierowane do wykonania przedmiotu zamówienia odbyły szkolenia BHP adekwatne do wykonywanych prac oraz zostały dopuszczone do wykonywania prac na wysokości.**
5. Oświadczamy, że przystępując do niniejszego postępowania zapoznaliśmy się z wszelkimi dokumentami,
w tym z projektem umowy wraz z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. **Oświadczamy, że posiadamy / nie posiadamy\* rachunek rozliczeniowy z wyodrębnionym rachunkiem VAT.**
7. Oświadczamy, że **zamierzamy / nie zamierzamy\*** wysyłać za pośrednictwem PEF ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt 4 e.f.z.p.
8. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

…............................. ….….....................................................
*miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionych*

 *przedstawicieli firmy*

*\* Niepotrzebne skreślić*