**Załącznik Nr 2**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

**Nr 1300-OP.261.2.76.2.2018**

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie jednorazowego przeglądu konserwacyjnego urządzeń klimatyzacyjnych

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: .......................................................................................................

REGON: ...............................................................................................

Adres e-mail: …………………………………………………………

Fax: ……………………………………………………………..…….

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za wykonanie przeglądu konserwacyjnego w zakresie określonym w Ogłoszeniu o zamówieniu, bez kosztów części zamiennych i podzespołów:

Oferujemy wykonanie **1** **przeglądu** konserwacyjnego wszystkich klimatyzatorów wymienionych w Załączniku Nr 1 do Formularza oferty wraz z dojazdem:

**Suma cen przeglądów wraz z dojazdem brutto** ….……..…………….……….…. złotych,

(słownie: …………………………………………….……………………………………….).

*Szczegółowy wykaz wynagrodzenia (za poszczególne klimatyzatory wraz z dojazdem) zawiera Załącznik Nr 1 – do Formularza Oferty – Formularz cenowy przeglądu konserwacyjnego.*

1. Warunki gwarancji: ………………………………………………………………………………... *(minimum 6 miesięcy na części zamontowane w trakcie wykonywania konserwacji urządzeń oraz na wykonaną konserwację).*
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1/ wypełnione i podpisany formularz cenowy,

2/ podpisany wzór umowy,

UWAGA !!!

3/ Wykonawca musi dołączyć do oferty certyfikat/zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający, że jest Autoryzowanym Serwisem Producenta – firmy Sinclair,

3/ ...................................................................................................

4/ …................................................................................................

*Miejscowość ..................................., dnia ............................................2018 roku.*

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik Nr 1 – do Formularza oferty – Formularz cenowy przeglądu konserwacyjnego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce lokalizacji sprzętu** | **Specyfikacja sprzętu** | **Ilość sprzętu****(szt.)** | **Cena ryczałtowa brutto****za wykonanie przeglądu konserwacyjnego jednego urządzenia wraz z dojazdem** | **Cena ryczałtowa brutto****za wykonanie przeglądu konserwacyjnego wszystkich urządzeń wraz z dojazdem****(kol. 4 x kol. 5)** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1. | **OR Rzeszów**ul. Słowackiego 7 | Sinclair ASH-09AIE2  | **10**  |  |  |
| Sinclair ASH-12AIE2 | **2** |  |  |
| Sinclair ASH-18AIE2 | **1** |  |  |
| Sinclair ASH-13AIZ | **3** |  |  |
| 2. | **PT Leżajsk**ul. Mickiewicza 82a | Sinclair ASH-09AIE2 | **3** |  |  |
| Sinclair ASH-18AIE2  | **1** |  |  |
| 3. | **PT Jarosław** ul. Kraszewskiego 15 | Sinclair MS-H07AICN | **5** |  |  |
| Sinclair MS-H09AICN | **2** |  |  |
| Sinclair MS-H12AICN | **4** |  |  |
| Sinclair MS-E28AI | **1** |  |  |
| Sinclair MS-E36AI | **1** |  |  |
| Sinclair MS-E42AI (jednostka zewnętrzna) | **1** |  |  |
| 4. | **PT Jasło**ul. Mickiewicza 4a | Sinclair ASH-13AIZ | **1** |  |  |
| Sinclair ASH-09AIE2 | **4** |  |  |
| Sinclair ASH-09AIE3 | **1** |  |  |
| Sinclair ASH-12AIE2 | **1** |  |  |
| Sinclair ASH-18AIE2 | **1** |  |  |
| 5. | **PT Przeworsk**ul. Krasickiego 1  | Sinclair ASH-13AIZ | **1** |  |  |
| 6. |  **PT Brzozów**ul. Legionistów 4 | Sinclair ASH-09AIE2 | **4** |  |  |
| **RA Z E M** | **47** |  |  |

**Wyżej wymienione klimatyzatory objęte są gwarancją**.

...................., dnia......................... ………………………………………….

 (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)