Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Siedziba (adres)** |
| **NIP:** | **REGON:** |
| **Imię i Nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z Zamawiającym:** |
| **Telefon:** | **E-mail:** |

**FORMULARZ CENOWY**

1. **DOSTAWA NAOH (wodorotlenku sodu)**

**TABELA 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa****netto (zł)** | **Szacunkowa****Ilość****(kg)** | **Wartość netto (zł)****(kol.2 x kol. 3)** |  **VAT****[%]** | **VAT****(zł)****(kol.4 x kol. 5)** | **Wartość brutto (zł)****(kol. 4+ kol. 6)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| **NAOH (wodorotlenek sodu) – roztwór, stężenie % 15-25** |  | **510** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

1. **OCENA TECHNICZNA POPRAWNEJ PRACY URZĄDZEŃ:**

**TABELA 2:** Wyliczenie kwoty za wykonanie dwóch ocen techniczny poprawnej pracy Urządzeń:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ilość ocen technicznych poprawnej pracy Urządzeń w okresie umownym** | **Ryczałtowe wynagrodzenie za wykonanie 1 oceny technicznej poprawnej pracy Urządzeń (zł)** | **Wartość netto (zł)****(kol.1 x kol. 2)** |  **VAT****[%]** | **VAT****(zł)****(kol.3 x kol. 4)** | **Wartość brutto (zł)****(kol. 3 + kol. 5)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

1. **PEŁNY PRZEGLĄD EKSPLOATACYJNY**

**TABELA 3:** Wyliczenie kwoty za wykonanie jednego pełnego przeglądu eksploatacyjnego SUW:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ilość pełnych przeglądów eksploatacyjnych w okresie umownym** | **Ryczałtowe wynagrodzenie za wykonanie 1 pełnego przeglądu eksploatacyjnego (zł)** | **Wartość netto** **(zł)****(kol.1 x kol. 2)** | **VAT****[%]** | **VAT****(zł)****(kol.3 x kol. 4)** | **Wartość brutto (zł)****(kol. 3 + kol. 5)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

1. **SERWIS – USUWANIE AWARII I DOKONYWANIE BIEŻĄCYCH NAPRAW - SUW**

**UWAGA:** Zamawiający w celu porównania ofert i ustalenia maksymalnej wartości wynagrodzenia Wykonawcy za serwis, tj. usuwanie awarii i dokonywanie bieżących napraw określił przewidywane ilości roboczogodzin oraz założył wydatki na części zamienne/eksploatacyjne.

Wykonawca będzie rozliczany wg rzeczywistych wykorzystanych ilości roboczogodzin i kosztów części zamiennych/eksploatacyjnych w ramach maksymalnej założonej wartość wynagrodzenia Wykonawcy, która nie przekroczy sumy tabel: 4 i 5.

**TABELA 4:** Wyliczenie kwoty robocizny za usuwanie awarii i wykonywanie napraw:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przewidywana ilość roboczogodzin** | **Stawka roboczogodziny netto****(zł)** | **Wartość netto****(zł)****(kol. 1 \* kol. 2)** | **Podatek Vat****[%]** | **Podatek VAT****(zł)****(kol. 3 \* kol.4)** | **Wartość brutto****(zł)****(kol. 3 + kol. 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **10** |  |  |  |  |  |

1. Jednostką rozliczeniową jest **1 (jedna) Roboczogodzina, tj. 60 minut** **pracy**.
2. Czas dojazdu do miejsca świadczenia usługi oraz przerwy w wykonywaniu czynności nie są wliczane do czasu pracy, chyba że przerwy w wykonywaniu czynności wynikają z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.

**TABELA 5:** Przewidywana przez Zamawiającego kwota przeznaczona na części zamienne i eksploatacyjne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto [zł]** | **Podatek VAT [%]** | **VAT [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| **10000,00** | **23%** | **2300,00** | **12300,00** |

**TABELA NR 6: WYLICZENIE CAŁKOWITEJ CENY OFERTY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto [zł]** | **VAT [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1 | Dostawa NAOH (wodorotlenku sodu)(wartości z tabeli 1) |  |  |  |
| 2 | Wykonanie dwóch ocen technicznych poprawnej pracy Urządzeń (wartości z tabeli nr 2) |  |  |  |
| 3 | Wykonanie jednego pełnego przeglądu eksploatacyjnego (wartości z tabeli nr 3) |  |  |  |
| 4 | Robocizna za usuwanie awarii i wykonywanie bieżących napraw (wartości z tabeli nr 4) |  |  |  |
| 5 | Przewidywana przez Zamawiającego kwota przeznaczona na części zamienne i eksploatacyjne (wartości z tabeli nr 5) | **10000,00** | **2300,00** | **12300,00** |
| **RAZEM - CENA CAŁKOWITA OFERTY:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: …………………………….  | **Uprawniony przedstawiciel Wykonawcy**………………………………………..(pieczątka i podpis) |