….………………………

*(miejscowość, data)*

Pieczątka oferenta

Dane Wykonawcy;

Nazwa:………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

Tel/fax:………………………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………..

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na: wykonanie usługi przeglądu, konserwacji sprzętu przeciwpożarowego w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Ilość przeglądów w okresie trwania umowy** | **Cena jedn.**  **netto w PLN** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| 1. | Gaśnica Gp4 | szt. | 83 | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Gaśnica Gs5 | szt. | 17 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Agregat proszkowy Ap25 | szt. | 1 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Hydrant wewnętrzny  W 25 | szt. | 9 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Hydrant wewnętrzny  W 52 | szt. | 22 | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Hydrant zewnętrzny  DN 80 | szt. | 5 | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Węże hydrantowe | szt. | 31 | 1 |  |  |  |  |
| 8 | Przegląd instalacji sygnalizacyjnej pożarowej i dźwiękowego systemu ostrzegania | szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem | xxx |  | xxx |  |

1. Termin realizacji zamówienia: w ciągu ..............miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ………………………(nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że:

* zapoznaliśmy się z projektem umowy i opisem przedmiotu zamówienia, akceptujemy ich treść oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy , w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego**,**
* posiadamy niezbędne uprawnienia, wiedzę, doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny oraz znajdujmy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

1. Ofertę niniejszą składam na …............ kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

-

……………………………….

*Podpis osoby upoważnionej*

**Załącznik do formularza oferty**

**Terminy wykonania przeglądów technicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | asortyment | Data wykonania przeglądu | Ilość sztuk |
| 1. | Przeprowadzenie przeglądu, konserwacji gaśnic | | |
|  | gaśnica Gp4 | do 31stycznia 2019 roku | 8 szt. |
|  | gaśnica Gp4 | do 30 czerwca 2018 roku | 75 szt. |
|  | gaśnica Gs5 | do 30 czerwca 2018 roku | 17 szt. |
|  | agregat proszkowy Ap.25 | do 30 czerwca 2018 roku | 1 szt. |
| 2. | Przeprowadzenie przegląd instalacji sygnalizacyjnej pożarowej i dźwiękowego systemu ostrzegania (system instalacji sygnalizacyjnej pożarowej firmy BOSCH składa się z około 300 czujek optycznych i termicznych, centrali ISP, centrali DSO, centrali oddymiania D+H- 5 szt.) należy wykonać w dwóch terminach: | Dwa przeglądy do:  - 30 kwietnia 2018 roku  - 31 października 2018 roku |  |
| 3. | Przeprowadzenie badania wydajności hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych | | |
|  | hydrant wewnętrzny W 25 | do 31stycznia 2019 roku | 5 szt. |
|  | hydrant wewnętrzny W 25 | do 30 czerwca 2018 roku | 4 szt. |
|  | hydrant wewnętrzny W 52 | do 30 czerwca 2018 roku | 22 szt. |
|  | hydrant zewnętrzny DN80 | do 30 czerwca 2018 roku | 5 szt. |
| 4. | Przeprowadzenie badania węży hydrantowych | do 30 czerwca 2018 roku | 31 szt. |

..................................... ……………………………………

**Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej**