ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Oferenta)

**Do Szpital Czerniakowski sp. z o.o.**

00-739 Warszawa ul. Stępińska 19/25

**Sprawa nr ZPU 81-2021**

**OFERTA**

**Przegląd i konserwacja przewodów kominowych, wentylacyjnych i spalinowych wraz z usuwaniem usterek i dokonywaniem napraw bieżących**

**na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.**

1. **Dane oferenta:**
* Nazwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Osoba uprawniona do złożenia i podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Imię i nazwisko osoby do kontaktów, adres e-mail oraz telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_**
1. **Przedstawiamy ofertę na:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na: „Przegląd i konserwację przewodów kominowych, wentylacyjnych i spalinowych wraz z usuwaniem usterek i dokonywaniem napraw bieżących na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Oferowana cena jednostkowa netto****(za 1 szt./****1 metr bieżący/****1 metr kwadratowy)****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość brutto\*****(w PLN)** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| **1** | **Kontrola przewodów kominowych zgodnie z przepisami** | **szt.** | **644** |  |  | 23% |  |
| **2** | **Czyszczenie przewodów kominowych** | **szt.** | **644** |  |  | 23% |  |
| **3** | **Udrożnienie przewodu kominowego** | **szt.** | **30** |  |  | 23% |  |
| **4** | **Wymiana kratek wentylacyjnych** | **szt.**  | **40** |  |  | 23% |  |
| **5** | **Wymiana nasad kominowych na nowe** | **szt.** | **15** |  |  | 23% |  |
| **6** | **Wymiana rozety** | **szt.** | **10** |  |  | 23% |  |
| **7** | **Zabezpieczenie przewodów wentylacyjnych** | **szt.** | **644** |  |  | 23% |  |
| **8** | **Budowa kominów wentylacyjnych na zewnątrz z rur ocieplonych****(16 m komin)** | **szt.** | **3** |  |  | 23% |  |
| **9** | **Naprawy dekarskie z materiałem** |  |  |  |  |
| **rynny** | **metr bieżący** | **50** |  |  | 23% |  |
| **papa** | **metr kwadratowy** | **50** |  |  | 23% |  |
| **lepik** | **metr kwadratowy** | **50** |  |  | 23% |  |
| **fartuchy** | **metr kwadratowy** | **50** |  |  | 23% |  |
| **blacha** | **metr kwadratowy** | **50** |  |  | 23% |  |
|  |  |  |  | **RAZEM:** |  |  |  |

\* *cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku*

1. **Oświadczenia Oferenta**
2. **Oferujemy \_\_\_\_\_ miesięczny okres gwarancji** na dostarczony sprzęt.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki ustalone w ***Zaproszeniu do składania ofert*** w tym, w szczególności:
4. termin wykonania umowy **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy,**
5. warunki płatności zgodnie z warunkami umowy.
6. Pozostajemy związani ofertą w terminie 30 dni od dnia składania ofert;
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w Zaproszeniu;
8. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Reklamacje będą przyjmowane od Zamawiającego na nr faxu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bądź na adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
11. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Załączniki do oferty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)