**Załącznik nr 1 do IDW – Wzór Formularza Ofertowego**

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

 ul. Podróżnicza 26/28

53-208 Wrocław

NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania** DAT.241.1.2020.19.AML

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy: ...........................................................................................................................

Telefon: ................................................... Faks: ................................................... e-mail: .............................................

NIP: ............................................................... REGON: ......................................................

3. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie całości **przedmiotu zamówienia** za cenę w kwocie:

**a) Zadania w ramach konserwacji budowlanej i instalacyjnej oraz drobnych robót budowlanych:**

 **zbilansowana stawka roboczogodziny** (netto) ………zł

 cena roboczogodziny R……………………………………

 koszty pośrednie (Kp) .............% od R i S,

zysk (Z) .............% od R, S, Kp.

**stawka roboczogodziny** (z VAT) ………zł brutto

W celu wyliczenia oferowanej zbilansowanej ceny jednej roboczogodziny netto do kosztorysowania należy cenę roboczogodziny R powiększyć o wskaźnik narzutu kosztów pośrednich Kp i wskaźnik narzutu zysku kalkulacyjnego Z. Cena Oferty C = R x Kp x Z

**b) Zadania w ramach comiesięcznej całodobowej gotowości w razie awarii (ryczałt) :**

..............…………zł (netto)

**Zadania w ramach comiesięcznej całodobowej gotowości w razie awarii (ryczałt) :**

..............…………zł (brutto)

*Łączna cena oferty:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  ***Nazwa składnika cenowego***  |

 | ***Cena netto*** | ***Szacunkowa ilość normogodzin na 12 miesięcy***  | ***Wartość netto***  | ***VAT***  | ***Wartość brutto***  |
|

|  |
| --- |
| **Stawka za roboczogodzinę**  |

 |  | *2500* |  |  |  |
| **Miesięczna stawka za gotowość** |  | *12* |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |  |

4. Oferuję czas reakcji: Przystępuje do naprawy uszkodzenia w ciągu …………… godziny od zgłoszenia

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią specyfikacji i akceptuję jej postanowienia.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Projektu umowy (część II specyfikacji) i akceptuję jego postanowienia.

7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Niniejszym wskazuję następujące części zamówienia, których wykonanie powierzę podwykonawcom: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Data : …………………….

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)