*Załącznik nr 2*

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

 pieczęć Wykonawcy

Sprawa nr ZP /86/2018

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Oferujemy**

|  |
| --- |
| **wykonanie konserwacji i pogotowie dźwigowe oraz naprawy dźwigów Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251. Sprawa nr ZP /86/2018 zgodnie z opisem i warunkami:** |

**PAKIET nr 2:**

**Uniwersyteckie Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej, ul. Sporna 36/50 91-738 Łódź**

**Miejsce zainstalowania -** Budynek Główny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nrrejestracyjny** | **Rodzajdźwigu** | **Udźwig[kg]** | **Rokbudowy** | **Ilość przystanków** | **Ryczałt za 1 miesiąc usługi konserwacji i usługę pogotowia dźwigowego netto w PLN** | **Wartość netto usługi konserwacji i usługi pogotowia dźwigowego****w PLN****(24 m-ce)** | **VAT****%** | **Wartość brutto usługi konserwacji i usługi pogotowia dźwigowego****w PLN****(24 m-ce)** |
| 1 | 3114002764 | Osobowy hydrauliczny | 630 | 2004 | 3 |  |  |  |  |
| 2 | 3114002772 | Osobowy hydrauliczny | 1000 | 2004 | 6 |  |  |  |  |
| 3 | 3114002773 | Osobowy hydrauliczny | 630 | 2004 | 5 |  |  |  |  |
| 4 | 3114002763 | Osobowy hydrauliczny | 1000 | 2004 | 6 |  |  |  |  |
| 5 | 3114005216 | Towarowy elektryczny | 100 | 2015 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | OGÓŁEM |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kwota przeznaczona na zakup ew. części i podzespołów | Wartość netto (zł) | VAT | Wartość brutto (zł) |
| *1* | *Szacunkowa kwota, jaką Zamawiający przeznacza na zakupu materiałów oraz części i podzespołów użytych przy naprawach nie objętych zakresem konserwacji w okresie 01.01.2019 r. - 31.12.2020 r. ,* | *40.000,00* | *23%* | *49.200,00* |

 **FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY Pakiet nr 2**

Strona 3 z 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wartość oferty | Wartość netto (zł) | VAT | Wartość brutto (zł) |
| 1 | Cena za wykonaną usługę konserwacji i usługę pogotowia dźwigowego w okresie 01.01.2018 r. - 31.12.2020 r. ***Wartość oferty pakiet nr 2 (zgodnie z tabelą pozycje 1- 5)*** | Ryczałt netto za 1 m- c – ……………. zł.x 24 m-ce |  |  |  |
| **2** | Wartość roboczogodziny przy naprawach nie objętych zakresem konserwacji w okresie 01.01.2018 r. - 31.12.2020 r. w szacunkowym czasie 230 rg | Cena netto za 1 roboczogodzinę wynosi …………….. zł. netto x 230 rg. |  |  |  |
| **3** | **Wartość łączna:** za wykonaną usługę konserwacji i usługę pogotowia dźwigowego orazWartość roboczogodziny przy naprawach nie objętych zakresem konserwacji w okresie 01.01.2018 r. - 31.12.2020 r.**(pozycja 1 +2)**  |  |  |  |

**Wykonawca wypełnia wszystkie pola. Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie wypełnienie jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

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

 / data i podpisy prawnych przedstawicieli Wykonawcy /