

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

dla zamówienia udzielonego bez stosowania ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych- przy zastosowaniu dyspozycji wynikającej z art. 2 ust. 1 pkt 1.(poniżej 130.000 EURO)

Dane dotyczące oferenta

Nazwa.....
 Siedziba.....
 Nr telefonu/faks.....
 NIP.....REGON.....

Dane dotyczące zamawiającego:

Zespół Opieki Zdrowotnej
99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28
tel. 046-8375368
fax 046-8375991
e-mail: lowzoz@pro.onet.pl
Regon 750079660
Nip 834-14-56-538

Zobowiązania oferenta

W związku z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej na utrzymanie dźwigowych stałej sprawności oraz wykonywanie czynności rewizyjnych, konserwacyjnych i naprawczych urządzeń dźwigowych w budynkach Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu, oferujemy:
 Wyszczególnienie miesięcznych ryczałtowych opłat na poszczególne dźwigi:

L.p.	Zadanie nr.	Rodzaj i lokalizacja dźwigu	Cena brutto za 1 miesiąc	Terminy wykonania usługi	Termin usługi w miesiącach
1	Zadanie 1	Dźwig szpitalny SGA nr rej. 311401132 ul. Ułańska 28 Łowicz		01.05.2021r.- 30.04.2024r.	36
2	Zadanie 2	Dźwig platformowy A 5000 nr rej. 3014000112. ul. Ułańska 28 Łowicz		01.05.2021r.- 30.04.2024r.	36
3	Zadanie 3	Dźwig szpitalny nr rej.311401170 O/Stanisławów gm. Bielawy		01.05.2021r.- 30.04.2024r.	36
4	Zadanie 4	Dźwig osobowy hydrauliczny OH 1000		01.05.2021r.- 30.04.2024r.	36
5	Zadanie 5	Urządzenie do przemieszczania osób niepełnosprawnych SEL B w Sobocie		01.05.2021 r.- 30.04.2024 r.	36
x		Razem:		x	x

Wykonawca może złożyć ofertę na jedno zadanie lub łączyć zadania.

Łączna cena ryczałtowa netto w okresie trwania umowy za wszystkie urządzenia:..... zł.

(słownie:.....)

Łączna cena ryczałtowa brutto w okresie trwania umowy za wszystkie urządzenia:..... zł.

(słownie:.....)

1. Czas reakcji na zgłoszenie awarii (przez czas reakcji Zamawiający rozumie realny czas od chwili przyjęcia zgłoszenia awarii przez Wykonawcę do podjęcia czynności naprawczych związanych z niesprawnością dźwigu) – 5 godzin.
2. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia zgłoszonej usterki w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia awarii.
3. Wykonawca zobowiązuje się do konserwacji dźwigów oraz do prowadzenia stosownych przeglądów w zakresie i sposobie ustalonym dokumentacją techniczno – ruchową producenta, przepisami Urzędu Dozoru Technicznego.
4. Przedmiot zamówienia wykonany siłami własnymi.
5. Warunki płatności – przelew w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert (w tym ze wzorem umowy), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na warunkach podanych w zaproszeniu.
9. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy – zgodnej z wzorem umowy stanowiącym załącznik do publicznego zaproszenia do składania ofert, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
10. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
11. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.

.....dnia 2021 roku

.....
podpis osoby/ osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy