

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa.....
2. Adres i siedziba [*kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu*].....  
.....
3. Adres do korespondencji [*wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby*].....  
.....
4. NIP .....
5. REGON.....
6. Telefon [z numerem kierunkowym].....
7. Telefon komórkowy.....
8. E-Mail.....

### II. PRZEDMIOT OFERTY:

**Prace eksploatacyjne (utrzymanie w gotowości) w tym usuwanie awarii urządzeń elektrycznych zainstalowanych na Stacjach Uzdatniania Wody i pompowniach ścieków w Milanówku, sprawa nr: [3/MD/2021].**

### III. CENA RYCZAŁTOWA OFERTY

#### ZADANIE A

Wykonanie prac eksploatacyjnych (utrzymanie w gotowości) w tym usuwanie awarii urządzeń elektrycznych zainstalowanych na Stacjach Uzdatniania Wody w Milanówku przy ulicach: Zachodnia, Kościuszki, Długa i Na Skraju w tym instalacji fotowoltaicznej mieszczącej się na terenie stacji uzdatniania wody SUW Kościuszki.

Lp.	Prace Wykonawcy	Orientacyjna liczba godzin pracy w miesiąc	Koszt netto wykonywania prac przez 1 godzinę	Uwagi	Koszt netto [PLN]
1	2	3	4	5	6
2	Wykonanie Zadania A przez okres 1 miesiąca (poza pkt. 4 zapytania)	zgodnie z ryczałtem		M.in. Sprawdzanie stanu każdej z 4 SUW Usunięcie trzech awarii Zakup materiałów do 500, zł Ryczałt po 24h pracy 2 pracowników w miesiącu	.....
3	Prace dodatkowo zlecone oraz prace wymienione w pkt. 4 zapytania, wykonywane w godzinach od 7:00 do 17:00 w dni robocze	1	.....	Prace wskazane w pkt. 4 zapytania bądź inne prace dodatkowe	..... [kolumna 3 x kolumna 4]
4	Prace dodatkowo zlecone oraz prace wymienione w pkt. 4 zapytania, wykonywane w godzinach od 17:00 do 7:00 w dni robocze oraz przez całą dobę w dni wolne od pracy	1	.....	Prace wskazane w pkt. 4 zapytania bądź inne prace dodatkowe	..... [kolumna 3 x kolumna 4]
ŁĄCZNY MIESIĘCZNY KOSZT					
WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W OKRESIE 24 MIESIĘCY („łączny miesięczny koszt” x 24)					

Wartość zamówienia w okresie 24 miesięcy netto (słownie: .....złoty), podatek VAT:.....zł

(słownie:.....), brutto .....zł (słownie:.....)

## ZADANIE B

Wykonanie prac eksploatacyjnych (utrzymanie w gotowości) w tym usuwanie awarii urządzeń elektrycznych zainstalowanych na pompowniach ścieków w Milanówku przy ulicach: Piotra Skargi, Wylot, Polna, Głowackiego, Topolowa, Ledóchowskiej, Łączna, Wiatraczna, Kochanowskiego, Mała 2a, Mała 2b, Wojska Polskiego i punkt pomiarowy na kolektorze C.

Lp.	Prace Wykonawcy	Orientacyjna liczba godzin pracy w miesiąc	Koszt netto wykonywania prac przez 1 godzinę	Uwagi	Koszt netto [PLN]
1	2	3	4	5	6
2	Wykonanie Zadania B przez okres 1 miesiąca (poza pkt. 4 zapytania)	zgodnie z ryczałtem		M.in. Sprawdzanie stanu każdego z 13 obiektów Usunięcie trzech awarii. Zakup materiałów do 500, zł Ryczałt po 24h pracy 2 pracowników w miesiącu	.....
3	Prace dodatkowo zlecone oraz prace wymienione w pkt. 4 zapytania, wykonywane w godzinach od 7:00 do 17:00 w dni robocze	3	.....	Prace wskazane w pkt. 4 zapytania bądź inne prace dodatkowe	..... [kolumna 3 x kolumna 4]
4	Prace dodatkowo zlecone oraz prace wymienione w pkt. 4 zapytania, wykonywane w godzinach od 17:00 do 7:00 w dni robocze oraz przez całą dobę w dni wolne od pracy	1	.....	Prace wskazane w pkt. 4 zapytania bądź inne prace dodatkowe	..... [kolumna 3 x kolumna 4]
ŁĄCZNY MIESIĘCZNY KOSZT					
WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W OKRESIE 24 MIESIĘCY („łączny miesięczny koszt” x 24)					

Wartość zamówienia w okresie 24 miesięcy netto (słownie: .....złotych), podatek VAT:.....zł  
(słownie:.....), brutto .....zł (słownie:.....)

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje do przygotowania oferty;
- 2) **JESTEM/NIE JESTEM\*** płatnikiem podatku VAT.
- 3) Wskazana w ofercie cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
- 4) Uważam się za związanego z oferta przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
- 5) W razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- 6) Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym  
.....  
e-mail:.....  
Tel.:.....; fax: .....

\*niepotrzebne skreślić.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*