Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA KOSZTORYSU OFERTOWEGO

I. Zamawiający:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie
ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin
www.uszd.lublin.pl, dzial.techniczny@uszd.lublin.pl

II. Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy

……..

Adres Wykonawcy

……..

Nr telefonu/ adres e-mail

……..

NIP i REGON

……..

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

……....

Nr telefonu, adres e-mail

……..……

Nawiązując do zapytania ofertowego na **świadczenie usług związanych z konserwacją dźwigów**:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami **OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zał. nr 2 do umowy.**

	Nazwa urządzenia/ nr fabryczny/ nr rejestracyjny/ rok produkcji	Wartość netto ryczałtu miesięcznego	Wartość brutto ryczałtu miesięcznego	Wartość ryczałtu netto za okres 24-miesięcy	Kwota VAT	Wartość ryczałtu brutto za okres 24-miesięcy
1	Dźwig hydrauliczny-osobowy, Q=1600 kg, H02-408/2002, N3113061876, przyst. 2, wyt. LIFT SERVICE (D)					
2	Dźwig elektryczny-osobowy, Q=1000 kg, E22-12792/2022, N3113065555, przst. 3, wyt. LIFT SERVICE (K)					
3	Dźwig elektryczny-osobowy, Q= 630 kg, H22-12791/2022, przyst. 2, wyt. LIFT SERVICE (B)					
4	Dźwig elektryczny-osobowy, Q=2000 kg, 700851/2010, N3113062502, przyst. 9, KLEEMANN HELLAS SA GRECJA (1)					
5	Dźwig elektryczny-osobowy, Q=1000 kg, B-470/1984, N311361425, przyst. 9, KDO BOLĘCIN (2)					
6	Dźwig elektryczny-osobowy, Q=1630 kg, H20-11484, 31130665012, przyst. 9, Lift Service (3)					
7	Dźwig elektryczny-osobowy Q=1000 kg, A22432/1991, N31130661481, przyst. 9, KDO BOLĘCIN (4)					
8	Dźwig elektryczny-osobowy Q=1000 kg, A22433/1991, N31130661482, przyst. 9, KDO BOLĘCIN (5)					
9	Dźwig elektryczny-osobowy Q=800 kg, 700815/2010, N3113062501, przyst. 2, KLEEMANN HELLAS S.A (R)					
			Razem:			

Słownie wartość całkowita netto:

.....

Słownie wartość całkowita brutto:

.....

- Podpisano
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)