**FORMULARZ OFERTOWY - Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

Na: **„Świadczenie usługi polegającej na przeglądzie, konserwacji i naprawie sprzętu gastronomicznego   
i chłodniczego, znajdującego się w kuchni oraz magazynie żywnościowym w 107 Szpitalu Wojskowym   
z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”**

dla 107 szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ, ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**działając w imieniu i na rzecz**

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców), w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy)   
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółkicywilnej lub członków konsorcjum

nawiązując do zapytania ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę na **„Świadczenie usługi polegającej na przeglądzie, konserwacji i naprawie sprzętu gastronomicznego i chłodniczego, znajdującego się w kuchni oraz magazynie żywnościowym w 107 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**ZADANIE 1**

Cena zamówienia brutto (z VAT) w PLN:……………………………………………………………………………………………………………….

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w tym podatek VAT ………………………………………………………………………………….% wynosi ………………………………………..

Cena zamówienia netto: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ZADANIE 2**

Cena zamówienia brutto (z VAT) w PLN:……………………………………………………………………………………………………………….

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w tym podatek VAT ………………………………………………………………………………….% wynosi ………………………………………..

Cena zamówienia netto: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Cena przeglądu jednorazowego** | | |
| **Netto** | **VAT** | **Brutto** |
| 1 | Zamrażarka wodna | 500 L, Wirpol |  |  |  |
| 2 | Zamrażarka | 600 L, Z-67 |  |  |  |
| 3 | Zamrażarka electrolux | TC-1000 |  |  |  |
| 4 | Zamrażarka skrzyniowa ze stali nierdzewnej | 390 L |  |  |  |
| 5 | Zamrażarka skrzyniowa | 650 l |  |  |  |
| 6 | Zamrażarka skrzyniowa | 500 L |  |  |  |
| 7 | Komora chłodnicza stała mięsna | SHF-28 |  |  |  |
| 8 | Komora chłodnicza stała nabiałowa | SHF-28 |  |  |  |
| 9 | Komora chłodnicza 20m2 | SHF-23 |  |  |  |
| 10 | Komora chłodnicza 10m2 | brak |  |  |  |

**Zadanie 1**

**Usunięcie awarii – naprawa urządzeń chłodniczych i gastronomicznych : 1 roboczogodzina:**

**Netto:………………………… zł**

**Vat:…………………………… zł**

**Brutto:……………………… zł**

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Cena przeglądu jednorazowego** | | |
| **Netto** | **Vat** | **Brutto** |
| 1 | Piec konwekcyjno-parowy | CMI01 |  |  |  |
| 2 | Wyparzacz elektryczny | EWE-1 |  |  |  |
| 3 | Obieraczka z płuczką do ziemniaków | OZP15.5 |  |  |  |
| 4 | Tasomet elektryczny | TE1 |  |  |  |
| 5 | Patelnia elektryczna | PO40A5-S |  |  |  |
| 6 | Patelnia elektryczna | UG50/3 |  |  |  |
| 7 | Mikrofala | harier |  |  |  |
| 8 | Naświetlacz do jaj | UV 258-4 |  |  |  |
| 9 | Mikser uniwersalny | RM gastro |  |  |  |
| 10 | Regał Demar | 230V |  |  |  |
| 11 | Krajalnica żywności | 612p |  |  |  |
| 12 | Maszyna elektryczna z trzema przystawkami | MKN 110 |  |  |  |
| 13 | Maszyna elektryczna do krojenia jarzyn | MRJ-250 |  |  |  |
| 14 | Maszyna elektryczna do mielenia mięsa | WILK, W-70BN |  |  |  |
| 15 | Zamrażarka skrzyniowa | 390L |  |  |  |
| 16 | Szafa chłodnicza | SCH-2 1200L |  |  |  |
| 17 | Szafa chłodnicza | SCH-7 1400L |  |  |  |
| 18 | Lodówka domowa | Electrolux |  |  |  |
| 19 | Lodówka domowa | Amica |  |  |  |
| 20 | Komora chłodnicza | 3,5m2 |  |  |  |

**Usunięcie awarii – naprawa urządzeń chłodniczych i gastronomicznych : 1 roboczogodzina:**

**Netto:………………………… zł**

**Vat:…………………………… zł**

**Brutto:……………………… zł**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, akceptujemy je w całości   
   i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania Ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularza ofertowego załączonych do oferty.
3. Termin płatności **wynosi 60 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów   
   w sprawach związanych z ofertą:…………………………………………..   
   Tel: ………………………………………………………………..……….

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/ będzie uważana za wiążącą.
2. Oferta nasza zawiera łącznie ponumerowanych stron .
3. Nasze konto bankowe………………………………………………………………………………………………….………….
4. Nasz REGON …………………………………………………………………………………………………………………
5. **Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:**

**1.Aktualny odpis** z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

**2.Oświadczenie Wykonawcy**, że posiada wymagane uprawnienia, wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności potrzebne do wykonania przedmiotu umowy.

3. W przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji   
o działalności gospodarczej.

……………………………… ………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych)