

Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu ul. Królewiecka 2, 82-300 Elbląg Tel./fax 55 236 24 11 www.spor-t.pl e-mail: sport_elblag@pro.onet.pl https://platformazakupowa.pl/pn/por-t/proceedings		Nr sprawy: 2/2022
Modernizacja urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.		

Składając ofertę w postępowaniu **1/2022 na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.**, składamy ofertę:

Cena ryczałtowa bez VAT 187.500,- zł. słownie : sto osiemdziesiąt siedem tys. pięć zł.
 Cena ryczałtowa z VAT 230.625,- zł. słownie : dwieście trzydzieści tysięcy sześćset dwadzieścia pięć zł.
 W tym należny podatek VAT 43.125,00 zł.

Termin realizacji:

Oświadczamy, że zadanie zostanie zrealizowane do 100 dni (należy wpisać: do 70 dni, do 100 dni lub do 120 dni – parametr podlega ocenie)

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że oferowany termin realizacji wynosić **do 120 dni**.

Okres gwarancji:

Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres 36 miesięcy (należy wpisać 24, 36 lub 36 miesięcy – parametr podlega ocenie).

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że udzieli Zamawiającemu na wykonane przedmiotu zamówienia, rękojmi i gwarancji jakości na okres **24 miesięcy**, licząc od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania (bez uwag) protokołu końcowego odbioru robót.

Awarie dźwigów zgłaszane będą pod nr telefonu 535 395 804 czynny całą dobę.

Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewnił będzie:

ILIFT Sp. z o.o.
81-601 Gdynia ul. A. Podyty 40
535 395 804 serwis@ilift.com.pl

(należy wpisać nazwę, adres, telefon, adres e-mail punktu serwisowej)

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy