Załącznik nr 1 – Kosztorys ofertowy

Tabela A

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj urządzenia** | **Lokalizacja urządzenia** | **Numer porządkowy** | **Numer fabryczny** | **Udźwig****(kg)** | **Liczba przystanków** | **Ilość** **miesięcy** | **Miesięczny****koszt obsługi urządzenia z kartą SIM (brutto)** | **Koszt obsługi w okresie** **trwania umowy z kartą SIM (brutto)** |
| 1 | Dźwig osobowy  | Budynek nr 1 | D10 | E19-10875 | 1750 | 7 | 24 |  |  |
| 2 | Dźwig osobowy | Budynek nr 1 | D11 | E19-10904 | 1000 | 5 | 24 |  |  |
| 3 | Dźwig osobowy  | Budynek nr 1 | D9 | E19-10905 | 700 | 6 | 24 |  |  |
| 4 | Dźwig towarowy BKG | Budynek nr 1 | D13 | BKG 101705 | 100 | 2 | 24 |  |  |
| 5 | Platforma Aritco – urządzenie dla niepełnosprawnych | Budynek nr 1  | D12 | AR 114206 | 410 | 3 | 24 |  |  |
| 6 | Dźwig osobowy | Budynek nr 2 | D7 | E18-10694 | 630 | 8 | 16 |  |  |
| 7 | Dźwig osobowy | Budynek nr 2 | D8 | E18-10695 | 630 | 8 | 16 |  |  |
| 8 | Dźwig towarowy | Budynek nr 2 | D14 | SKG 252673 | 100 | 2 | 16 |  |  |
| 9 | Dźwig towarowy | Budynek nr 2 | D15 | 07127 | 400 | 2 | 20 |  |  |
| 10 | Dźwig osobowy | Budynek nr 3 | D18 | E19-10867 | 1785 | 11 | 20 |  |  |
| 11 | Dźwig osobowy/towarowy | Budynek nr 3 | D22 | H19-10872 | 1000 | 2 | 20 |  |  |
| 12 | Dźwig towarowy | Budynek nr 3 | D21 (do laboratorium) | 96291 | 300 | 7 | 20 |  |  |
| 13 | Dźwig osobowy/towarowy | Budynek nr 3 | D20 | H19-10871 | 1000 | 2 | 20 |  |  |
| 14 | Dźwig osobowy | Budynek nr 3 | D19 | E19-10870 | 1000 | 10 | 20 |  |  |
| 15 |  | Budynek nr 3 | D23 | H19-10874 | 500 | 2 | 20 |  |  |
| 16 |  | Budynek nr 3 | D17 | E19-10868 | 1750 | 11 | 20 |  |  |
| 17 | Dźwig osobowy | Budynek nr 3 | D16 | E19-10869 | 1750 | 11 | 20 |  |  |
| 18 |  | Budynek nr 5  | D24 | E19-10907 | 1925 | 3 | 20 |  |  |
| 19 |  | Budynek nr 5 | D25 | Platforma dla niepełnosprawnychB-19-1569 | 385 | 2 | 20 |  |  |
| **RAZEM** |  |

Tabela B

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Ilość** | **Jednostkowy koszt usługi brutto** | **Łączny koszt usługi brutto** |
| 1 | Pomiary | 19 x 2 (raz w roku) |  |  |

**UWAGA:** *Łączna wartość oferty jest sumą wartości z TABELI A i TABELI**B:……………………………………………………….* ***.***

 ………….…………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)