**SPECYFIKACJA**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Przegląd i czynności obsługowe kabiny lakierniczej MAXI MR9/VD 320 model 1600 APP9/VD 320/BN**

 1. Przegląd stanu technicznego urządzenia.

 2. Konserwacja kabiny lakierniczej - wymiana filtrów i węgla aktywnego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **Ilość planowana** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT%** | **Wartość brutto [zł]**  |
| 1 | Wymiana filtrów podłogowych EU3/F1- pasy o długości 10m i szerokości 0,7m  | 4 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Wymiana filtrów wyciągowych w ramach cynkowanych, osiatkowanych - skręcanych lub nitowanych EU3/F1 o wymiarach G4 675x1200x50mm  | 8 | szt. |  |  |  |  |
|  3 | Wymiana filtrów nadmuchowych w ramach cynkowanych, osiatkowanych -skręcanych lub nitowanych EU4/F1 o wymiarach G4 675x730x80mm  | 8 | szt. |  |  |  |  |
| 4 | Wymiana filtra nadmuchowego stropowego EU5/F1 - F5 DIN EN 770/ F1 DIN 534438 o wymiarach 3700x650 mm  | 28 | szt. |  |  |  |  |
| 5 | Wymiana węgla aktywnego w filtrach węglowych (granulat)  | 300 | kg |  |  |  |  |
| 6 | Wymiana wkładów do filtrów węglowych  | 16 | szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

Dodatkowe warunki

* Wykonawca zobowiązany jest do posiadania w całym okresie wykonywania umowy aktualnego ubezpieczenia w zakresie OC w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą na kwotę minimum 150.000,00 zł.
* Wykonawca zobowiązuje się do zagospodarowania bądź utylizacji, zgodnie z ustawą
z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2020 r. poz. 797 z późn. zm.) oraz innymi powszechnie obowiązującymi aktami prawnymi, wszelkich odpadów, zużytych płynów eksploatacyjnych i gazów oraz zbędnych do dalszej eksploatacji wyrobu elementów, pozostałych po wykonaniu usługi.

Zakładane warunki realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia: **do 30 dni od dnia podpisania umowy**

Sposób i miejsce realizacji zamówienia: **Warsztaty Techniczne, 56-400 Oleśnica**

**ul. Wileńska 14**

Forma i termin płatności: **do 30 dni od realizacji usługi**

Gwarancja: **12 miesięcy**

Uwagi: ……………………..……......…………………..…………………….…………

*Miejscem podpisania umowy jest siedziba 4. Regionalnej Bazy Logistycznej w miejscowości Wrocław, a datą zawarcia umowy jest data złożenia podpisu przez Komendanta.*