**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**Nr ZR/14/DTG/2023**

…………………………………………..

 Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

**Wykonanie specjalistycznej obsługi serwisowej urządzeń chłodniczych oraz usuwanie awarii dla „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o.
w Kaliszu, ul. Sportowa 10.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Czynność** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowanetto zł** | **Podatek VAT****23%** | **Wartość****brutto****zł****kol. 2 x kol. 3** | **Przewidywana ilość****zamówienia** | **Cena brutto****zł****kol. 4 x kol. 5** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | **Przegląd serwisowy****maj 2024** |  **usługa** |  |  |  | **1** |  |
| **2** | **Przegląd serwisowy październik 2024** |  **usługa** |  |  |  | **1** |  |
| **3** | **Przegląd kontroli szczelności w urządzeniach zgłoszonych do RCO – październik 2023** | **usługa** |  |  |  | **1** |  |
| **4** | **Koszt dojazdu w przypadku awarii** | **ilość** |  |  |  | **20** |  |
| **5** | **Koszt roboczo-godziny w przypadku awarii** | **ilość** |  |  |  | **100** |  |
| **Wartość oferty ogółem złotych** |  |  |  | **------** |  |

Wszystkie ceny i wartości należy zaokrąglić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do pełnych groszy.

1. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:
2. nazwa (Firma) Wykonawcy\*……………………………………………………………………………
3. adres Wykonawcy\*……………………………………………………………………..
4. adres do korespondencji\* ………………………………………………………………
5. telefon nr \*……………………………………….. ……………………………………
6. adres poczty elektronicznej\* …………………………………………………………..

*(w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane ustanowionego pełnomocnika).*

1. Zamawiający zastrzega, iż ilości podane w poz. 4 i 5 powyższej tabeli mają charakter orientacyjny i służą wyłącznie do wyliczenia ceny oferty. W trakcie realizacji zamówienia ilości te mogą ulec zmianie.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\*\* podatnikiem podatku VAT.
4. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.**
5. Zamawiający może w każdym momencie unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.
6. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury przez Wykonawcę na rachunek wskazany w pkt 3 niniejszej oferty.
7. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

Data……………………………..

………………………………………………

 Podpis Wykonawcy

\*wypełnić obowiązkowo

\*\*niepotrzebne skreślić