**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Nr postępowania: 251/2020/PN/DZP**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zestawienie urządzeń podlegających usłudze serwisowej**

**Obsługa serwisowa urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych** **w obiektach Wydziału Lekarskiego przy ul. Warszawskiej 30/3, 3a, 6, 8, ME Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | | | **Ilość [kpl.]** | **Cena jednostkowa brutto za jedną usługę serwisową jednego urządzenia** | **Wartość brutto** |
| **A** | | | | **B** | **C** | **D = B x C** |
| 1. | **Klimatyzator SPLIT z jednostką zewnętrzną** | | | **20** |  |  |
| 2. | **Klimatyzator Split ścienny, kaseta lub kanałowy w układzie VRF** | | | **45** |  |  |
| 3. | **Wentylator dachowy lub kanałowy** | | | **9** |  |  |
| 4. | **Agregat skraplający freonowy dla centrali lub układu VRF** | | | **10** |  |  |
| 5. | **Centrala wentylacyjna nawiewno-wyciagowa, nawiewna lub wyciągowa, z odzyskiem ciepła, z kompletną wymianą filtrów\*\*** | | | **19** |  |  |
| 6. | **Nawilżacz parowy** | | | **3** |  |  |
| 7. | **Klapy przeciwpożarowe \*\*\*** | | | **2** |  |  |
| 8. | **Zawór przeciwpożarowy \*\*\*\*** | | | **1** |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | | | **Ilość [kpl.]** | **Cena jednostkowa brutto za jedną usługę serwisową jednego urządzenia** | **Wartość brutto** |
| **A** | | | | **B** | **C** | **D = B x C** |
| 9. | | **Filtry Hepa H13 dla stropu laminarnego lub nawiew**  **Ników (wymiana 1 x na 2 lata)** | **29** | |  |  |
|  | | | | | | **E** |
| **RAZEM CENA JEDNEJ USŁUGI SERWISOWEJ (E = D1 + D2 + … + D8)** | | | | | |  |
|  | | | | | | **F** |
| **\*KOSZT USŁUGI SERWISOWEJ ZA 2 LATA (F = E x 4 + D9)** | | | | | |  |

\*\* krotność wymiany filtrów zależy od stopnia ich zabrudzenia

\*\*\*sprawdzenie poprawności działania z ewentualną wymiana topików

\*\*\*\*sprawdzenie poprawności działania z ewentualna korekta jego nastawy

…..................., dnia ….................

………………………………………..

***(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)***