Biuro Administracyjne

Warszawa, ………………..…………r.

**Załącznik nr 2**

**Załącznik do oferty na utrzymania w należytym stanie technicznym dźwigów osobowych, platformy dla osób niepełnosprawnych i dźwigu towarowo-osobowego, zlokalizowanych
w budynkach Zamawiającego w Warszawie**

**FORMULARZ CENOWY (FC)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Lokalizacja obiektu** | **Rodzaj urządzenia** | **Cena za miesięczną konserwację****[netto}** | **Cena za miesięczną konserwację****[brutto}** |
| 1 | Al. Ujazdowskie 11 | Podnośnik dla osób niepełnosprawnych |  |  |
| 2 | Al. Ujazdowskie 11 | Dźwig towarowo-stołówkowy |  |  |
| 3 | Al. Ujazdowskie 19 | Dźwig osobowy |  |  |
| 4 | Al. Róż 2 | Dźwig osobowy |  |  |
| 5 | ul. Zwycięzców 34 | Dźwig osobowy |  |  |
| 6 | ul. Czerniakowska 100 | Dźwig osobowy |  |  |
| 7 | ul. Czerniakowska 100 | Dźwig osobowy |  |  |
| 8 | ul. Chopina 1 | Dźwig osobowy |  |  |
| 9 | ul. Chopina 1 | Dźwig osobowy |  |  |
| 10 | ul. Chopina 1 | Dźwig osobowy |  |  |
| Razem cena za wykonanie miesięcznego przeglądu wszystkich urządzeń wraz z wykonaniem konserwacji tych urządzeń |  |  |
|  |
| **Razem cena za wykonanie36 przeglądów wszystkich urządzeń wraz z wykonaniem konserwacji tych urządzeń** |  |  |
| **Maksymalna wartość za naprawy w ciągu 36 miesięcy** | **20 000,00** | **24 600** |
| **OGÓŁEM MAKSYMALNA WARTOŚĆ UMOWY** |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam(y), że zobowiązuję(my) się **wykonać 36 przeglądy konserwacyjne wszystkich** urządzeń wymienionych w powyższej tabelce oraz wykonać naprawy awaryjne, do kwoty:

**kwotę netto: .……………………………… (słownie: …………………………………………..…….……….…………..)**

**kwotę brutto:……………………………… (słownie: ……………………………………..………..….…………….….),**

1. Oświadczam(y), że zobowiązuję(my) się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczam(y), że w podanych cenach uwzględniliśmy koszty wszystkie, niezbędnych
do pełnego i terminowego wykonania zamówienia, w tym w szczególności koszty dotyczące czynności niezbędnych do wykonywanych podczas przeglądów konserwacyjnych oraz
w okresach pomiędzy poszczególnymi przeglądami, a także koszty związane z pełnieniem stałego nadzoru.
3. Oświadczam/-my, że przez cały okres obowiązywania umowy będę/-my posiadał/-ć aktualne, opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności
i utrzymywał/-ć będę/-my to ubezpieczenie przez cały okres trwania umowy. Jeżeli okres posiadanego ubezpieczenia jest krótszy niż okres trwania Umowy, która ma zostać zawarta
z Zamawiającym, zapewnię/-my kontynuację ochrony ubezpieczeniowej co najmniej w takim zakresie jak dotychczas oraz niezwłocznie przedstawię/-my stosowny dokument
to potwierdzający.
4. Oświadczam/-my że zostałem/-śmy zapoznany/-i z zakresem przedmiotu zamówienia oraz otrzymałem od Zamawiającego wyczerpujące informacje i wyjaśnienia potrzebne
do sporządzenia oferty.
5. Oświadczamy, że dysponuję/-emy zasobami w tym materiałami, pracownikami i sprzętem, które pozwolą mi na realizację robót.
6. Oświadczamy, że zatrudniamy co najmniej dwie osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje uprawniające do konserwacji Urządzeń Transportu Bliskiego wydane przez Urząd Dozoru Technicznego.
7. Oświadczamy , że w ciągu ostatnich pięciu lat prowadzimy konserwację wind w budynkach użyteczności publicznej dla minimum trzech zamawiających, na co w załączeniu przedstawiamy referencje lub podpisane przez strony protokoły odbioru z wykonanej konserwacji.
8. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządził (imię, nazwisko): |   |   |
| Nazwa firmy: |   |   |
| Adres firmy: |   |   |
| Kod pocztowy: |   |   |
| Strona www firmy: |   |   |
| Tel. kontaktowy: |   |   |
| E-mail kontaktowy: |   |   |
| Nr NIP: |   |   |
| Nr REGON:  |   |   |
| Nr PESEL:  |   |   |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki:

Referencje lub protokoły odbioru