*Załącznik nr 3 do SWZ Formularz cenowy*

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu*

Formularz cenowy

składany jako integralna część oferty

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Usługi w zakresie przeglądów okresowych, konserwacji oraz napraw urządzeń i instalacji branży sanitarnej w budynkach Transportowego Dozoru Technicznego, Nr referencyjny postępowania P.290.24.2024.P3**

**Część I - Usługi w zakresie obsługi technicznej branży sanitarnej w budynku Biura Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie.**

Oświadczamy, że dokonaliśmy wyceny przedmiotu zamówienia zgodnie z kalkulacją zawartą w Załączniku 3.1 do SWZ:

Tabela 1 Formularz cenowy dla Części I TABELA NR 1 Wykaz instalacji, systemów i urządzeń budynku TDT – instalacje wodno-kanalizacyjne

Tabela 2 Formularz cenowy dla Części I TABELA NR 2 Wykaz instalacji, systemów i urządzeń budynku TDT – instalacje wentylacji, klimatyzacji, c.o., ppoż.

Tabela 3 Formularz cenowy dla Części I TABELA NR 3 Zestawienie roboczogodzin przewidzianych na zabezpieczenie awarii/usuwanie awarii i jej skutków

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryterium: Cena oferty W1 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa | Cena brutto  [zł] | | 1. | Załącznik 3.1 Formularz cenowy  Zakładka TABELA 1  **Zestawienie urządzeń w budynku Biura TDT w Warszawie - instalacja wod.-kan.** |  | | 2. | Załącznik 3.1 Formularz cenowy  Zakładka TABELA 2  **Zestawienie urządzeń w budynku Biura TDT w Warszawie - instalacja wentylacji i klimatyzacji, c.o., p.poż.** |  | | 3. | Załącznik 3.1 Formularz cenowy  Zakładka TABELA 3  **Zestawienie planowanych roboczogodzin na zabezpieczenie skutków awarii** |  | | Cena oferty brutto (suma wierszy od 1 do 3) | |  |   **UWAGA!**  *Jest to cena ofertowa wraz z należnym podatkiem Vat – kwotę należy wpisać w Interaktywnym Formularzu ofertowym* |

Oświadczam/y że w oferowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z dokumentami zamówienia.

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*UWAGA:*

*Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).*