**Załącznik nr 9 do umowy nr ………………………………**

**STAWKI**

1. Zryczałtowany koszt przeglądu (w tym koszt dojazdu, noclegów)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Obiekt** | **Kompresor** | **Cena w 2024 [zł]** | **Cena w 2025 [zł]** | **Cena w 2026 [zł]** |
| 1 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor VIP (obiekt 361) |  |  |  |
| 2 | KRNiGZ Lubiatów | Układ chłodzenia 3-ciego stopnia sprężania kompresorów (moduł 400) |  |  |  |
| 3 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor HOS (obiekt 401) |  |  |  |
| 4 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor HOS (obiekt 402) |  |  |  |
| 5 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor HOS (obiekt 403) |  |  |  |
| 6 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor HOS (obiekt 441) |  |  |  |
| 7 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor HOS (obiekt 442) |  |  |  |
| 8 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor HOS (obiekt 443) |  |  |  |
| 9 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor ARZEN (obiekt 471) |  |  |  |
| 10 | KRNiGZ Lubiatów | Kompresor ARZEN (obiekt 472) |  |  |  |
| 11 | KRNiGZ Radoszyn | Kompresor gazu ziemnego 018 | XXXXXXXXXX |  |  |
| 12 | KRNiGZ Radoszyn | Kompresor gazu ziemnego 020 | XXXXXXXXXX |  |  |

1. Usuwanie awarii:
2. Koszt roboczo-godziny: ……………………………… zł / osoba
3. Ryczałtowy koszt dojazdu do KRNiGZ Lubiatów: ………………………………… zł.
4. Ryczałtowy koszt dojazdu do KRNiGZ Radoszyn: ………………………………… zł.

Wszystkie wyżej wymienione kwoty nie zawierają podatku VAT.

**ZAMAWIAJĄCY:** **WYKONAWCA:**