**Zestawienie kosztów przeglądów i konserwacji okresowych oraz doraźnych remontów instalacji gaśniczych i podręcznego sprzętu p-poż w ORLEN Oil Sp. z o.o. Zakład Gdańsk.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres siedziby** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr telefonu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres www** |  | | | | | | | | | | | **e-mail** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr KRS** |  | | | | | | | | | | | **NIP** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **REGON** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr rachunku bankowego** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Stawka robocizny kosztorysowej dla Robót wykonywanych w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 6.00 do 18.00:

R = …………. PLN/godz. (słownie: …………………….. za jedną godzinę) netto

1. Stawka robocizny kosztorysowej dla Robót wykonywanych w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 18.00 do 6.00 oraz w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy:

R = ………… PLN/godz. (słownie: ……………………… za jedną godzinę) netto

1. Koszty zakupu i transportu liczone do materiałów Kz (M) = ………….. %
2. Koszty ogólne liczone do robocizny i sprzętu Ko (R+S) = …………….. %
3. Zysk liczony do robocizny, sprzętu i kosztów ogólnych Z (R+S+Ko) = ………….. %

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela cen jednostkowych dla zakresu tematycznego prac I, II** | | | |  |
| **L.P.** | **Typ urządzenia ppoż.** | **Czynność** | **Stawka [PLN]** | **metry lub sztuki** |
| 1. | Instalacja ppoż.\* | Przegląd i konserwacja | …………….. zł | / 1 metr |
| 2. | Instalacja ppoż.\* | Próba funkcjonalna w obecności przedstawicieli Użytkownika | …………….. zł | / 50 metrów |
| 3. | Instalacja ppoż.\* | Próba funkcjonalna w obecności przedstawicieli Użytkownika | …………….. zł | / 100 metrów |
| 4. | Instalacja ppoż.\* | Próba funkcjonalna w obecności przedstawicieli Użytkownika | …………….. zł | / 150 metrów |
| 5. | Instalacja ppoż.\* | Próba funkcjonalna w obecności przedstawicieli Użytkownika | …………….. zł | / 250 metrów |
| 6. | Instalacja ppoż.\* | Próba funkcjonalna w obecności przedstawicieli Użytkownika | …………….. zł | / 500 metrów |
| 7. | Instalacja ppoż.\* | Płukanie instalacji gaśniczej | …………….. zł | / 1 metr |
| 8. | Instalacja ppoż.\* | Odwodnienie instalacji gaśniczej | …………….. zł | / 1 metr |
| 9. | Instalacja ppoż.\* | Przegląd i konserwacja oczomyjki/prysznica bezp. Na instalacji | …………….. zł | /szt. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabela cen jednostkowych dla zakresu tematycznego prac III** | | | |
| **L.P.** | **Typ agregatu** | **Czynność** | **Stawka [PLN]/szt.** |
| 1. | AP25 | Przygotowanie do rewizji / próby UDT | …………….. zł |
| 2. | AP50 | Przygotowanie do rewizji / próby UDT | …………….. zł |
| 4. | AP25 | Rewizja dozorowa UDT | …………….. zł |
| 5. | AP50 | Rewizja dozorowa UDT | …………….. zł |
| 7. | AP25 | Próba ciśnieniowa UDT | …………….. zł |
| 8. | AP50 | Próba ciśnieniowa UDT | …………….. zł |
| **Tabela cen jednostkowych dla zakresu tematycznego prac IV** | | | |
| **L.P.** | **Typ agregatu / hydranty wew.** | **Czynność** | **Stawka [PLN]** |
| 1. | Gaśnice i gaśnice przewoźne | Przegląd techniczny | …………….. zł |
| 2. | Gaśnice proszkowe GPXX | Naprawa, napełnianie | …………….. zł |
| 3. | Gaśnice śniegowe GS5x | Naprawa, napełnianie | …………….. zł |
| 4. | Gaśnice przewoźne AP25 | Naprawa, napełnianie | …………….. zł |
| 5. | Gaśnice przewoźne AP50 | Naprawa, napełnianie | …………….. zł |
| 7. | Hydranty wewnętrzne | Przegląd stanu techn. (coroczny) | …………….. zł |
| 8. | Hydranty wewnętrzne | Próba ciśnieniowa węża hydrantu | …………….. zł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| czas reakcji w sytuacjach awaryjnych w godzinach 6.00-18.00 w dni powszednie | …………… | h |
| potwierdzam spełnienie wymagań stosowania Standardów Technicznych | ……………. | tak/nie |
| Potwierdzam spełnienie wymagań zapewnienia rusztowań dla prac remontowych | …………… | tak/nie |
| Potwierdzam spełnienie wymagań zapewnienia środków transportu i podnośników do prac remontowych | ……………. | tak/nie |

………………….………………………………

*(podpis oferenta)*