**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa ...................................................................

Adres ...................................................................

zadanie pod nazwą: **Serwisowanie agregatów ziębniczych WSAT 2.200 i WSAT 2.230 wraz z modułami pompowymi w TAURON Wytwarzanie Spółka Akcyjna – Oddział Elektrownia Siersza w Trzebini**

Niniejszy Załącznik stanowi podstawę o ustalenia wartości oferty Wykonawcy oraz maksymalnej wartości Zamówienia

1. Sporządzona przez Wykonawcę Oferta powinna zawierać cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia, przy czym ceną oferty jest cena obliczona w oparciu o:

przewidywaną przez Zamawiającego liczbę przeglądów i ceny jednostkowej za przegląd oraz liczbę roboczogodzin i stawki roboczogodziny odpowiednio dla pracy na:

- zmianie I i/lub II od poniedziałku do soboty,

- zmianie III od poniedziałku do soboty,

- za pracę w niedziele i dni ustawowo wolne od pracy.

1. Cena oferty powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie prace przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia   a także wynikające z zakresów  i  warunków określonych przez Zamawiającego.
2. Na maksymalną wartość zamówienia składa się oferta Wykonawcy plus maksymalna szacowana przez Zamawiającego kwota na zakup materiałów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czas pracy** | **Przewidywana liczba roboczogodzin** | **Stawka netto roboczogodziny**  **[PLN]** | **Wartość**  **[PLN]**  **(2 x 3)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Zmiana I i II (od poniedziałku do soboty) | 160 |  |  |
| Zmiana III  (od poniedziałku do soboty) | 8 |  |  |
| Niedziele i dni ustawowo wolne od pracy | 8 |  |  |
| **Razem robocizna** | | |  |
| **Przegląd serwisowy\_1** | | |  |
| **Przegląd serwisowy\_2** | | |  |
| **Łączna wartość oferty netto** | | |  |
| **Szacowana przez Zamawiającego kwota na zakup materiałów i części innych niż pomocnicze** | | | **19 500,00** |
| **Łączna maksymalna wartość Zamówienia netto**  (łączna wartość oferty netto + szacowana kwota na zakup materiałów) | | |  |

………………………….., dnia …………………

*(miejscowość)*  ................................................................

*(podpis i pieczęć Wykonawcy*