**Załącznik nr 3 – Oferta Wykonawcy.**

1. Przeglądy serwisowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto całkowitego kosztu serwisu** |
| *1* | *2* |
| Przegląd grudzień 2024 |  |
| Przegląd czerwiec 2025 |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO:** |  |

1. Usuwanie awarii urządzeń pomiarowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (2x3)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Roboczogodzina serwisowa | 25 roboczogodzin |  |  |
| Dojazd Serwisu | 5 dojazdów |  |  |
|  |  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO:** |  |

1. Zestawienie dodatkowych materiałów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (2x3)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| VARION Plus 700 IQ - Elektroda referencyjna | 2 |  |  |
| VARION Plus 700 IQ - Elektroda NH4 | 2 |  |  |
| VARION Plus 700 IQ - Elektroda NO3 | 2 |  |  |
| VARION Plus 700 IQ - Elektroda K | 2 |  |  |
| AmmoLyt Plus 700 IQ - Elektroda referencyjna | 2 |  |  |
| AmmoLyt Plus 700 IQ - Elektroda NH4 | 2 |  |  |
| AmmoLyt Plus 700 IQ - Elektroda K | 2 |  |  |
|  |  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO:** |  |

**razem lit. 1 – 3**:

netto ............................................................................................................ złotych, plus ........ % podatku VAT w kwocie ................................................................ złotych, brutto .......................................................................................................... złotych.

Miejscowość i data: ........................................

Podpis/podpisy osób upoważnionych ........................................