**Załącznik nr 2**

Wrocław, ……..….…….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

..............................................................................................................................................…………………………………………

Adres Wykonawcy:

ul. ............................................... nr ...................

kod pocztowy ............................... miejscowość ........................................................

Nr tel.: .........................................

REGON: ....................................... NIP: .....................................................................

KRS: ……………………………………….

e -mail: ….....................................................................

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pod nazwą:

„Przegląd, konserwacja, usuwanie awarii, wykonywanie napraw 208 sztuk drzwi przeciwpożarowych w budynkach na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami:

1. Cena wykonania jednego przeglądu 208 sztuk drzwi wynosi:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

dla których podatek VAT wynosi ………… %

Cena wykonania wszystkich przeglądów (4 przeglądy w trakcie trwania umowy) wynosi:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

dla których podatek VAT wynosi ………… %

2. Naprawy

a) koszt 1 roboczogodzina :

netto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

dla których podatek VAT wynosi ………… %

b) jednorazowy dojazd wynosi:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..zł

...................................... …………...........................................................................

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawca