|  |
| --- |
| **Formularz „Wynagrodzenie”** |
| Dotyczy zadania pn.: **„Dostawa i montaż nowych wytwornic wody lodowej dla sprężarek ALMIG SP-1 oraz SP-2”**  Postępowanie nr **TEP/475/2025** | |  |

1. **CENY**

## Waluta oferty

Wszystkie ceny są cenami netto i wyrażone są w PLN. Podatek VAT zostanie doliczony zgodnie   
z obowiązującymi przepisami.

## Wynagrodzenie

**Tabela nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wyszczególnienie** | **Cena oferowana**  **netto zł** |
| **1.** | **Dostawa i montaż nowych wytwornic wody lodowej dla sprężarek ALMIG SP-1 oraz SP-2** |  |

**Tabela nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przeglądy serwisowe/gwarancyjne w okresie gwarancji – 24 miesiące** | | |
| L.p. | Wyszczególnienie (należy podać zakres przeglądu, ilość przeglądów w okresie gwarancji) | Cena netto |
| 1. | *(wypełnia Wykonawca)* |  |
| 2. | *(wypełnia Wykonawca)* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem – łączna wartość czynności serwisowych w okresie gwarancji\*** | |  |

**Całkowita wartość oferty dla części 1 wynosi (Tabela 1+2): ……………………….. PLN netto** *(pozycja brana do kryterium oceny ofert zgodnie pkt 9.4 IDW)*,

**Oferujemy dostawę wytwornic wody lodowej wyprodukowanej przez …………………………………… (nazwa producenta i typ)**

\*  *obejmuje wszelkie koszty wykonania w okresie gwarancyjnym przeglądów serwisowych urządzeń i instalacji zabudowanych/wykonanych w ramach przedmiotowej Umowy (robocizna, części, materiały itp.), koszty dojazdu, zakwaterowania, dostawy, cła, opłaty, podatki graniczne, koszty zezwoleń, pozwoleń, koncesji itp., i stanowi całkowite maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy za wszelkie czynności niezbędne do wykonania przeglądów serwisowych zgodnie z DTR urządzeń i instalacji. Ryzyko niewłaściwego oszacowania kosztów wykonania tych prac lub dostaw ponosi Wykonawca. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu rzeczowego tych prac lub dostaw nie jest podstawą do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia.*

1. **WARUNKI PŁATNOŚCI**

Oferta uwzględnia następujące warunki płatności: **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Miejsce i data

Nazwa Wykonawcy

Podpis osoby uprawnionej

Nazwisko (litery drukowane)

Stanowisko