Załacznik nr 2

………………………………………..

(Nazwa Wykonawcy)

………………………………………..

(Adres Wykonawcy)

W odpowiedzi na zapytanie o wycenę z dnia 29.10.2024 r., którego przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw oraz utrzymania pogotowia dźwigowego dla urządzeń dźwigowych zainstalowanych w Oddziale ZUS w Koszalinie i  w Inspektoracie ZUS w Kołobrzegu, składam (-amy) niniejszą wycenę.

# Formularz wyceny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOKALIZACJA | RODZAJ DŹWIGU | CENA JEDNOSTKOWA PRZEGLĄDU I KONSERWACJI BRUTTO | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY | CAŁKOWITY KOSZT PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY  BRUTTO |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E = C x D** |
| Oddział ZUS Koszalin  ul. Juliana Fałata 30 | Dźwig osobowy  D8 NE 4077  OTIS |  | **24** |  |
| Dźwig osobowo towarowy D8 NE 4078 HIDRAL/OTIS |  | **24** |  |
| Inspektorat ZUS Kołobrzeg ul. Łopuskiego 21 | Dźwig osobowy P02H0291 PILAWA |  | **24** |  |
| **CAŁKOWITE KOSZTY WSZYSTKICH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI W OKRESIE REALIZACJI UMOWY BRUTTO (Suma kolumny E)** | | | |  |

**Stawka roboczogodziny naprawy**zawierające koszty dojazdu, pracy wszelkich  
 urządzeń i mierników, drobnych części i materiałów **zł brutto**  
 niezbędnych do wykonania usługi i inne opłaty   
w rozumieniu obowiązujących przepisów

………………………………………………………….

(Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)