……, dnia……

Znak sprawy: TZP – 002/**22WM-ADM-2**/2019

OFERTA

na wykonywanie drobnych napraw bieżących i świadczenie stałych usług konserwacyjnych elektrycznych w zasobach Wspólnot Mieszkaniowych w rejonie ADM nr 2 w Gorzowie Wlkp.

Łącznie na cenę brutto **(C):**

…… pln

……

(pełna kwota oferty, słownie i cyframi)

Powyższa kwota obejmuje wartość całego zadania objętego zamówieniem w tym:

Przedmiot	**Szacunkowa ilość awarii**	**Wartość netto [PLN]**	**Stawka podatku VAT**	**Wartość podatku VAT [PLN]**	**Wartość brutto [PLN]**
1.	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**	**6.**
Części wspólne budynku	----------		**8%**		
Dyżury pełnione w dni powszednie w godz. 17.00-7.00	**5*12=60**	(S1*60)	**23%**		
Dyżury pełnione w weekendy, dni świąteczne i wolne od pracy	**3*12=36**	(S2*36)	**23%**		
RAZEM	----------		----------		

Wskaźniki kosztorysowe do rozliczania robót konserwacyjnych i napraw bieżących :

1. Stawka robocizny (netto) - …… zł. (R)
2. Koszty ogólne - …… % (R+S)
3. Koszty zakupu - …… % (M)
4. Zysk - …… % (R+S+Ko)

Objaśnienie:
Rn – roboczogodzina netto
Rb – roboczogodzina brutto
S – sprzęt
M – materiały (bez kosztów zakupu)
Ko – koszty ogólne
Kz – koszty zakupu
Z – zysk

Oferuję czas reakcji (R) od zgłoszenia do momentu przystąpienia do usunięcia awarii (zabezpieczenie) **……minut (min. 20 minut max 60 minut).**

Oferuję następujące stawki jednostkowe jako opłatę za pełnienie dyżurów:

S1: Dni powszednie w godz. 17.00.- 7.00: ……pln netto (nie więcej niż 100,00pln)

S2: Weekendy, dni świąteczne i wolne od pracy : ……pln netto (nie więcej niż 200,00pln)

Oferuję okres gwarancji/rękojmi: 24 m-ce od daty odbioru danej usługi.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się i zrozumieliśmy przedmiot zamówienia, a żądane wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z jego prawidłową realizacją. Posiadamy niezbędne uprawnienia instalacyjne do wykonywania przedmiotu zamówienia oraz dysponujemy osobami do realizacji przedmiotowych robót.

Termin realizacji usług : 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, z zastrzeżeniem, że umowa wygasa gdy osiągnie wartość zamówienia**.**

Okres gwarancji : 24 miesiące

Uwaga! Prace na przedmiotowym obiekcie wykonamy siłami własnymi/podwykonawcą
* niepotrzebne skreślić

W załączeniu kosztorys ofertowy/ w oparciu o załączoną do zaproszenia wycenę nakładów rzeczowych oraz zestawienie materiałów **i** sprzętu/

Informację o wyniku postępowania, prosimy przesłać na adres e-mai: ……lub fax: ……
……..

_____
(*podpis Wykonawcy/Pełnomocnika*