**Załącznik Nr 4** do Zarządzenia Nr 20/2021

Dyrektora SPSK Nr 1 PUM z dnia 17.06.2021 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY**

**Formularz oferty**

**PAKIET III**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie,

ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Mechaniczne odśnieżanie dróg wewnętrznych szpitala, chodników zewnętrznych, parkingów szpitalnych w sezonie zimowym 2023-2024**

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

NIP ………………………………………….………

**POLICE, ul. Siedlecka 2**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (PAKIET III) za ogólną, maksymalną kwotę netto (suma kwot z pozycji 1f+2f):** …………………………………………………………………………… **zł,**

**Słownie:** ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..…… **zł,**  **tym:**

1. **Odśnieżanie sprzętem mechanicznym dróg wewnętrznych, parkingów, chodników zewnętrznych z posypywaniem odśnieżonych powierzchni w Policach, u. Siedlecka 2**
2. cenę jednostkową netto (**za 1 godzinę**): ..………….……………………… zł

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

1. cenę jednostkową brutto: …………………………… zł

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

1. podatek VAT (**%**): …………………………
2. jednostka miary: **1 h (godzina)**
3. ilość: **40 h**
4. całkowita kwota netto za odśnieżanie – PAKIET III ( f = a x e): ………………….…………… zł

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

1. **GOTOWOŚĆ do podjęcia odśnieżania**
2. cena jednostkowa netto (za 1 miesiąc): ..………………………… zł

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

1. cena jednostkowa brutto (za 1 miesiąc) : ………………………..…………… zł

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

1. podatek VAT (**%**): …………………………
2. jednostka miary: **1 miesiąc**
3. maksymalna ilość: **5 miesięcy**
4. całkowita kwota netto za gotowość do podjęcia odśnieżania w sezonie zimowym 2023-2024  
   (f = a x e): …………………..….………… zł

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

1. **Deklaruję ponadto:**
2. termin wykonania zamówienia (**czas reakcji**): ………………………………………………….

……………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………

(pieczęć, podpis Wykonawcy)