

Formularz oferty - Zadanie nr 1
na wykonanie zamówienia o wartości od 50 000,00 zł netto do 130 000,00 zł netto

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w
Szczecinie,
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zadanie nr 1:

**„Zakup, dostawa i montaż systemu do dezynfekcji obiegu ciepłej wody użytkowej
wraz z usługą serwisową i uzupełnieniem odczynników chemicznych w USK nr 1 im.
prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1”**

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na ogólną kwotę*
..... zł netto

(słownie:zł netto)

..... zł brutto

(słownie: zł brutto)

w tym:

1.1 Cena jednostkowa za system do dezynfekcji:

..... zł netto

..... zł brutto

1.2 Cena jednostkowa za usługę serwisową:

..... zł netto

..... zł brutto

1.3 Cena jednostkowa za odczynniki chemiczne/elektrody:

a) Chloryn sodu/srebra Ag+

..... zł/kg netto

..... zł/kg brutto

*- cena ogólna obejmuje cenę jednostkową systemu +cenę usługi serwisowej - 8 wizyt/24m-ce + koszt odczynników chemicznych z max. uzupełnieniem zbiorników (chloryn sodu+kwas solny)lub elektrod - 8 wizyt/24 m-ce+koszt badań wody 8 kpl/24m-ce ||

a) Kwas solny/miedzi Cu²⁺:

..... zł/kg netto

..... zł/kg brutto

1.4 Cena jednostkowa za przeprowadzenie kompletu badań wody:

..... zł/kg netto

..... zł/kg brutto

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:

- montażu systemu do dezynfekcji: do dni roboczych,
- realizacji umowy: 24 m-ce

b) okres gwarancji: 24 m-ce

3. Załącznikami do niniejszego formularza są:

a.

b.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)

*- cena ogólna obejmuje cenę jednostkową systemu + cenę usługi serwisowej - 8 wizyt/24m-ce + koszt odczynników chemicznych z max. uzupełnieniem zbiorników (chloryn sodu+kwas solny) lub elektrod - 8 wizyt/24 m-ce + koszt badań wody 8 kpl/24m-ce ||

*- cena ogólna obejmuje cenę jednostkową systemu +cenę usługi serwisowej - 8 wizyt/24m-ce + koszt odczynników chemicznych z max. uzupełnieniem zbiorników (chloryn sodu+kwas solny)lub elektrod - 8 wizyt/24 m-ce+koszt badań wody 8 kpl/24m-ce ||