

Zamawiający:

Starostwo Powiatowe w Pajęcznie

ul. Kościuszki 76,

98-330 Pajęczno

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie **Starostwa Powiatowego w Pajęcznie**, dotyczącego zamiaru przeprowadzenia usługi polegającej na „**Zakup, montaż, serwis i uruchomienie klimatyzacji**” na potrzeby Starostwa Powiatowego w Pajęcznie”

Oferuję cenę za „**Zakup, montaż, serwis i uruchomienie klimatyzacji**”

1.Cena łączna oferty wynosi brutto:zł, słownie:

..... zł

2.Cena brutto zawiera podatek VAT w stawce%

3.Zakres usługi polega na zakupie, montażu, serwisie i uruchomieniu klimatyzacji

Zakres usługi polega na **zakupie, montażu, serwisie i uruchomieniu klimatyzacji**

1. Zakres usługi polega na:

a. Dostawie, montażu, serwisie i uruchomieniu klimatyzacji:

- 12 szt. pokojowo-biurowych (9 szt. II piętro, 2 szt. I piętro, 1 szt. parter)

- 1 szt. sala konferencyjna (I piętro)

- 2 szt. korytarz (parter)

- ilość zewnętrznych urządzeń do określenia przez oferenta po wizji lokalnej budynku

b. Klimatyzację należy zamontować na parterze, I piętrze i II piętrze budynku

a. Oferent po wizji budynku dobiera parametry klimatyzatora do kubatury

pomieszczenia. Klimatyzator powinien posiadać : funkcję chłodzenia, sterowanie manualne i pilotem bezprzewodowym, urządzenie winno spełniać normy polskie i europejskie, posiadać wymagane atesty i certyfikaty

c. Montaż urządzeń wewnętrznych z zewnętrznymi za pomocą systemu multi split

1. Oświadczamy, że

1) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;

2) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

3. Do oferty dołączono:

-
-
-

4. Zamówienie wykonamy bez udziału podwykonawców*/ z udziałem następujących podwykonawców*(niepotrzebne skreślić):

a)

b)

c)

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....

NIP REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy