*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego*

**PROPOZYCJA OFERTOWA - nr postępowania 72/DEG/EK/2019**

Wykonanie awaryjnych robót instalacyjnych w SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

1. Formularz cenowy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | Zamówienie obejmuje | ***Wartość netto***  ***( zł )*** | ***Podatek VAT*** | | ***Wartość brutto***  ***( zł )*** |
| ***( % )*** | ***( zł )*** |
| 1 | Pakiet I wymiana przyłącza wodnego |  |  |  |  |
| 2 | Pakiet II wymiana pionu wodno-kanalizacyjnego |  |  |  |  |
| 3 | Pakiet III naprawa komina stalowego |  |  |  |  |
| 4 | Pakiet IV wymiana przyłącza cieplnego |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  | **---** |  |  |

Dodatkowe wymagane informacje dla Pakietu I,II,III,IV:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Roboczogodzina zł/godz.** | …………………….zł/godz. |
| 2 | **Koszt zakupu %** | …………………….% |
| 3 | **Koszt pośredni %** | ……………………..% |
| 4 | **Zysk %** | ……………………..% |

1. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie .......... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych. */wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni.*

1. Inne ..............................................................................................   
   ............................ dn. .....................

1. Termin realizacji

Pakiet I wymiana przyłącza wodnego termin obejmuje 30 dni od podpisania umowy

Pakiet II wymiana pionu wodno-kanalizacyjnego termin obejmuje 30 dni od podpisania umowy

Pakiet III naprawa komina stalowego termin obejmuje 30 dni od podpisania umowy

Pakiet IV wymiana przyłącza cieplnego termin obejmuje 60 dni od podpisania umowy

5. Gwarancja jakości:

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia na okres....................... miesięcy /*nie mniej niż 12 miesięcy/*

6*.* Wykaz wykonanych robót (przynajmniej dwóch) w ostatnich 12 miesiącach o wartości do 100 000 brutto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa roboty instalacyjnej** | **Wartość** | **Termin wykonania** | **Nazwa inwestora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

............................ dn. ..................... . .....

...........................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*