

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
 .....

Adres siedziby Wykonawcy:

.....  
 .....

NIP: .....

REGON: .....

Nr konta bankowego: .....

.....

Nr telefonu: .....

Nr faksu: .....

Dane teleadresowe osoby upoważnionej  
 do kontaktowania się z Zamawiającym:

e-mail : .....

### FORMULARZ OFERTOWY

Oferujemy przygotowanie rysunków i opisów oraz wykonanie rozbudowy obecnie funkcjonującego systemu parkingowego obejmującego dostawę, montaż, uruchomienie i wykonanie niezbędnych instalacji dla kontroli wjazdu/wyjazdu oraz rozliczania opłat za parkowanie przy wjazdach na parking zewnętrzny Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego WUM (dalej: CSR WUM) w Warszawie przy ul. Księcia Trojdena 2C – 2G., zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, za wynagrodzenie ryczałtowe:

**netto** ..... zł

obowiązująca stawka podatku VAT .....

**brutto** ..... zł (słownie: .....  
 .....)

Koszt przeglądów wykonywanych w okresie gwarancyjnym, na który składa się:

Jednostkowy koszt przeglądu gwarancyjnego (koszt 1 przeglądu brutto)	Ilość wykonywanych przeglądów w ciągu roku	Roczny koszt przeglądów wykonywanych w okresie gwarancyjnym (Kol. 1 X kol. 2)	Okres gwarancji	Łącznie koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym (kol. 3 x kol. 4)
1	2	3	4	5
			..... lata	

Wykonywanie przeglądów gwarancyjnych proponujemy wykonywać w ramach:

Ceny niniejszej oferty / za dodatkową opłatą wg powyższych cen \*(niepotrzebne skreślić)

Przeglądy gwarancyjne są obligatoryjne / nie są obligatoryjne \*(niepotrzebne skreślić)

Oświadczamy, że czas reakcji na zgłoszoną wadę lub usterkę w trakcie trwania gwarancji wynosi: \_\_\_\_\_ godzin (od momentu zgłoszenia);