Nr rejestru /WIR/2025/13

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Prowadzenie prac konserwacyjno-naprawczych oraz utrzymanie w ruchu urządzeń dźwigowych w jednostkach Policji garnizonu mazowieckiego (zgodnie z załącznikiem nr 1) od dnia 01.07.2025r.-31.12.2026r.

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:**  | …………………………………………………………………………..……………….. |
| Adres: | …………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………..……………….. |
| Nr tel./fax : | …………………………………………………………………………..……………….. |
| REGON | ………………………………………. | NIP | ……………………………………… |
| e – mail: | …………………………………………………………………………..……………….. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Jednostka** | **Adres** | **Rodzaj, nazwa, typ urządzenia** | **Wartość comiesięcznych przeglądów** **w zł brutto/miesiąc:**  |
| **13** | KWP zs. w Radomiu | 26-600 Radom, ul. 11-go Listopada 37/59 | dźwig osobowy SCHINDLER S001-MRL (9 przystanków, dźwig prawy) | ……………………… |
| dźwig osobowy SCHINDLER S001-MRL (9 przystanków) | ……………………… |
| dźwig osobowy SCHINDLER S001-MRL (10 przystanków) | ……………………… |
| dźwig osobowy SCHINDLER S001-MRL (10 przystanków) | ……………………… |
| dźwig osobowy SCHINDLER S001-MRL (6 przystanków) | ……………………… |
| dźwig osobowy ZED RADOM (10 przystanków) | ……………………… |
| dźwig osobowy ZED RADOM (10 przystanków) | ……………………… |
| dźwig osobowy GMV POLSKA GL TML/A (6 przystanków) | ……………………… |
| urządzenie do transportu niepełnosprawnych LIFTPROJEKT KALI B (2 przystanki) | ……………………… |
| **Łączna wartość oferty** | ……………………… |

**Łączna wartość oferty**: …………………………….. zł

słownie: ………………………………………….……….….……………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | …………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczęć i podpis Wykonawcy) |