Załącznik nr ........

**WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przeglądy konserwacyjne wraz z wykonywaniem pomiarów elektrycznych oraz napraw urządzeń dźwigowych w obiektach zainstalowanych w:**

* REJON m. Mrągowo (WOSZK) bud. nr 1 i 132-133**;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj urządzenia  i miejsce lokalizacji | Czasokres/  ilość kons.  na pół roku | | Wartość  w 2025 roku  od lipca brutto | |
| co  1-mc | co  2-mce | mc | pół roku |
| Platforma śrubowa typ CIBES A 5000 dla osób niepełnosprawnych  bud. nr 1 Mrągowo | 6 | - |  |  |
| Platforma przyschodowa dla osób niepełnospr. typ XPREESS II bud. nr1 Mrągowo | 6 | - |  |  |
| Platforma PIONOWA dla osób niepełnosprawnych TYP PL300-C4  bud. nr 132-133 Mrągowo | 6 | - |  |  |
| Podnośnik (wciągarka) sufitowa GH1F bud.132 | 6 | - |  |  |
| Razem | - | - |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODSUMOWANIE** | Wartość  w 2025 roku  od lipca do grudnia | |
| Netto | Brutto |
| **OGÓŁEM**  **przeglądy konserwacyjne** |  |  |
| **OGÓŁEM przeglądy konserwacyjne z kosztami napraw awaryjnych /\*** |  |  |

\*/ Usuwanie awarii ogółem (30% kosztów konserwacji) – ....................................................

**Ogółem wartość w/w usługi :**

Brutto- ...................................

Podatek VAT 23% -...............

Netto-.....................................

**Cena brutto za 1 rbh naprawy awaryjnej –** .............................

*UWAGA:*

*Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem/pełnomocnictwem.*