**Formularz ofertowy**

*nazwa i adres Wykonawcy* ...................................................

*miejscowość i data*

***Uniwersytet Medyczny w Białymstoku***

***ul. Jana Kilińskiego 1***

***15 – 089 Białystok***

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dnia ....................................... na wyłonienie Wykonawcy .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

*(wpisać przedmiot zamówienia)*

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

- roboczogodzina pracy serwisu - brutto ………………….słownie …………………………. PLN

- narzut na części zamienne, materiały - % ………………… słownie ………… ……………….%

- odnotowywanie w CRO, badań urządzeń zawierających 5 ton ekwiwalentu CO2 lub

więcej f-gazów – brutto ………………… słownie …………………………. PLN

Suma brutto ………………… słownie …………………………. PLN

1. Wykonanie prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy .
2. Oświadczamy, iż upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności złożonej przez nas oferty oraz nie wnosimy uwag co do prawidłowości i kompletności opisu przedmiotu zamówienia.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
5. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonane prace nastąpi w terminie 30 dni   
   (na podstawie faktury VAT) od daty odbioru prac, potwierdzonych protokołem odbiorczym.
6. Oświadczamy, że posiadamy 5 letnie doświadczenie przy wykonywaniu napraw urządzeń chłodniczych i klimatyzacyjnych.
7. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do przeprowadzania napraw oraz kontroli urządzeń chłodniczych zgodnie z Dz. U. z 2017 r. poz. 1951.

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

*Podpis i pieczątka Wykonawcy*