

.....  
data sporządzenia oferty

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
nr faksu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON	
reprezentowany przez	..... imię, nazwisko, adres

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**  
**Oddział w Pile**  
**ul. Dr. Drygasa 7**

### Formularz cenowy

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest *świadczenie usług serwisowych – wykonywanie przeglądów i konserwacji oraz napraw awaryjnych urządzeń elektronicznego Systemu Kontroli Dostępu oraz napraw awaryjnych zamków szyfrowych zainstalowanych w budynkach Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału ZUS w Pile* składam(-my) niniejszą ofertę:

Lp	Nazwa urządzenia	Miejsce eksploatacji	Ilość punktów	<b>Ryczałtowa cena BRUTTO za jednorazowy przegląd i konserwację WSZYSTKICH punktów z kol. 4</b>
1	2	3	4	5
1	Punkty Kontroli Dostępu - wejście/ wyjście (2 czytniki przy jednych drzwiach)	Oddział budynek A	8	..... zł
2	Punkty Kontroli Dostępu - przejście (1 czytnik przy jednych drzwiach / czytnik w dźwigu)	Oddział budynek A	5	..... zł
3	Punkty Kontroli Dostępu - wejście/ wyjście (2 czytniki przy jednych drzwiach)	Oddział budynek B	14	..... zł

4	Punkty Kontroli Dostępu - wejście/ wyjście (2 czytniki przy jednych drzwiach)	Inspektorat Chodzież	4	..... zł
5	Punkty Kontroli Dostępu - wejście/ wyjście (2 czytniki przy jednych drzwiach)	Inspektorat Wągrowiec	6	..... zł
6	Punkty Kontroli Dostępu - wejście/ wyjście (2 czytniki przy jednych drzwiach)	Inspektorat Złotów	4	..... zł
		<b>1. Razem za jeden przegląd i konserwację (suma wierszy 1 - 6)</b>		..... zł
<b>2. Wartość za przeglądy i konserwacje w trakcie obowiązywania umowy</b>			Wartość wyżej x 4	..... zł
<b>3. Kwota przewidziana na części zamienne przy naprawach awaryjnych</b>				<b>20 000,00 zł</b>
<b>4. RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO</b>				..... zł

.....  
*miejsowość*                      *data*

.....  
*czytelny podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej*