

## WZÓR FORMULARZA KOSZTORYSU OFERTOWEGO

## I. Zamawiający:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie  
 ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin  
[www.uszd.lublin.pl](http://www.uszd.lublin.pl), [dzial.techniczny@uszd.lublin.pl](mailto:dzial.techniczny@uszd.lublin.pl)

## II. Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Nr telefonu/ adres e-mail

.....

NIP i REGON

.....

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

.....

Nr telefonu, adres e-mail

.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usług związanych z konserwacją dźwigu:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

	Nazwa urządzenia/ nr fabryczny/ nr rejestracyjny/ rok produkcji	Wartość netto ryczałtu miesięcznego	Wartość brutto ryczałtu miesięcznego	Wartość ryczałtu netto za okres 24-miesiący	Kwota VAT	Wartość ryczałtu brutto za okres 24- miesiący
1	Dźwig elektryczny-osobowy, Q=1630 kg, H20-11484/2020, N31130665012, przst. 9, wyt. LIFT SERVICE (K)					
<b>Razem:</b>						

<b>WARTOŚĆ NAPRAW NIE OBJĘTYCH RYCZAŁTEM – NETTO</b> (należy wpisać wartość równą 40 % wartości netto za 18-miesięczny okres konserwacji)	
<b>VAT</b>	
<b><u>WARTOŚĆ NAPRAW NIE OBJĘTYCH RYCZAŁTEM - BRUTTO</u></b>	

<b>OGÓLEM WARTOŚĆ NETTO</b> ( suma ryczału netto za okres 18-miesięczny i wartości napraw nie objętych ryczałem netto):	
<b>OGÓLEM VAT</b> (suma kwoty VAT ryczału 18-miesięcznego i kwoty VAT napraw nie objętych ryczałem )	
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ BRUTTO</b> ( suma ryczału brutto za okres 18-miesięcy i wartości napraw nie objętych ryczałem brutto)	

Słownie wartość całkowita netto: .....

Słownie wartość całkowita brutto: .....

- Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)